

GEMEINSCHAFTSSCHULE MÖLLN

Gemeinschaftsschule der Stadt Mölln in Mölln

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen!

Name	Vorname	Klasse
------	---------	--------

Bestätigung der Belehrung über die besonderen Hygienevorschriften für alle Schülerinnen und Schüler in der Zeit der Präsenzveranstaltungen in der Gemeinschaftsschule Mölln im Schuljahr 2020/21

Hiermit bestätige ich, dass ich die folgenden Hygienevorschriften und Handlungsanweisungen ab dem 10.08.2020 zur Kenntnis genommen habe und strikt befolgen werde:

- Es dürfen sich nur die über den Stundenplan eingeteilten Schülerinnen und Schüler im Schulgebäude aufhalten.
- Nach den Präsenzangeboten müssen alle Schülerinnen und Schüler sofort das Schulgelände verlassen.
- Beim Betreten und Verlassen des Gebäudes dürfen keine Ansammlungen von Schülerinnen und Schülern entstehen. Es ist immer ein Abstand von eineinhalb bis zwei Metern zur/zum Mitschüler(in) zu gewährleisten.
- In den Gängen soll ein Mindestabstand von zwei Metern zwischen allen Schülerinnen und Schülern eingehalten werden.
- Die ausgewiesenen Eingänge und markierten Laufwege im gesamten Schulgebäude sind strikt einzuhalten. Schülerinnen und Schüler dürfen sich vor und in den Toilettenräumen nicht begegnen.
- Es wird dringend empfohlen
 - stets eine Mund- und Nasenbedeckung zu tragen, **verbindlich** ist das Tragen der Mund- und Nasenbedeckung im Schulgebäude und bis zum 24.08.2020 auch im Unterricht.
 - für das Schnupfen der Nase ausschließlich Einmal-Taschentücher, die nach einmaligem Gebrauch entsorgt werden, zu verwenden.
 - dass alle Schülerinnen und Schüler darauf achten, dass sie, wenn nötig, in die Armbeuge husten, auf keinen Fall aber in die vorgehaltene Hand.

Ort	Datum	Unterschrift Schüler/in	Sorgeberechtigte/r
-----	-------	-------------------------	--------------------