

**Formulario de confirmación sanitaria**  
**para la vuelta al funcionamiento normal de las escuelas durante la pandemia**  
**en el Estado de Mecklemburgo-Pomerania Occidental a partir del 17 de febrero de 2021**

Nombre del centro escolar
Dirección de la escuela (calle, número, código postal, población)
Nombre y apellido del alumno/a
Fecha de nacimiento del alumno/a

**Parte A: Personas que regresan de un viaje**

Con mi firma, **declaro** que durante los últimos 10 días, el alumno/a antedicho/a, en virtud de la redacción vigente del 2.º Decreto sobre Cuarentenas para el SARS-CoV-2 (2. SARS-CoV-2-*Quarantäneverordnung*):

- no ha estado en una zona de riesgo (véase la clasificación del Instituto Robert Koch en: <https://www.rki.de/covid-19-risikogebiete>);
- o ha estado en una zona de riesgo, pero entra en el alcance de las excepciones actualmente vigentes (véase: <https://www.regierung-mv.de/Landesregierung/wm/Aktuelles--Blickpunkte/Wichtige-Informationen-zum-Corona-Virus>);
- o no está obligado/a a someterse a una cuarentena en virtud del 2.º Decreto sobre Cuarentenas para el SARS-CoV-2 en su redacción vigente (véase: <https://www.regierung-mv.de/Landesregierung/wm/Aktuelles--Blickpunkte/Wichtige-Informationen-zum-Corona-Virus>).

Con mi firma, **confirmando** que soy consciente de que las personas que hayan regresado de una zona sujeta a una obligación de aislamiento en virtud del artículo 1, apartado 1 del 2.º Decreto sobre Cuarentenas para el SARS-CoV-2 durante los últimos 10 días no tienen permitida la entrada a las escuelas, salvo que entren en el alcance de una excepción en virtud del artículo 2 del 2.º Decreto sobre Cuarentenas para el SARS-CoV-2. También soy **consciente** de que, en virtud del artículo 1, apartado 1, frase 5 del 2.º Decreto sobre Cuarentenas para el SARS-CoV-2, tengo la obligación de presentar sin dilación la presente declaración en la escuela, y de que se aplicarán las sanciones pecuniarias estipuladas en el artículo 4 del 2.º Decreto sobre Cuarentenas para el SARS-CoV-2.

En caso de que al alumno/a antedicho/a se le impusiera una cuarentena obligatoria de duración reducida a su regreso, por la presente **confirmando** que esta ya ha finalizado conforme a lo dispuesto en el 2.º Decreto sobre Cuarentenas para el SARS-CoV-2 en su redacción vigente.

\_\_\_\_\_  
Fecha

\_\_\_\_\_  
Firma

(Padre o madre / tutor/a legal / alumno/a mayor de edad)

## **Parte B: Confirmación sanitaria**

Soy **consciente** de que el plan de protección contra infecciones y medidas higiénicas para escuelas de Mecklemburgo-Pomerania Occidental (Plan higiénico para el SARS-CoV-2) estipula que las personas que presenten sintomatología asociada a la COVID-19 tienen prohibida la entrada en la escuela.

Esto se aplicará a las personas:

- que presenten sintomatología asociada al coronavirus, por ejemplo, fiebre que supere los 38 °C, tos, alteraciones del gusto o del olfato, síntomas catarrales (solo en combinación con la sintomatología anterior);

o que sepan que:

- han tenido contacto con una persona infectada de SARS-CoV-2;
- o han tenido contacto con una persona infectada de SARS-CoV-2 durante los últimos 14 días, salvo que las autoridades sanitarias competentes no hayan impuesto una cuarentena para el alumno/a antedicho/a o esta ya haya finalizado.

También soy **consciente** de que el artículo 8 del 2.º Decreto sobre el coronavirus en los centros escolares (2. *Schul-Corona-Verordnung*) estipula la obligación de informar a la escuela sin dilación en caso de que el alumno/a antedicho/a haya tenido contacto con una persona que haya dado positivo por SARS-CoV-2 (contacto cara a cara durante más de 15 minutos con una persona infectada de SARS-CoV-2).

Con mi firma, **declaro**:

- que el alumno/a antedicho/a no presenta impedimentos de salud;
- y que el alumno/a antedicho/a, que yo sepa, no ha tenido contacto con ninguna persona que haya dado positivo por SARS-CoV-2 (contacto cara a cara durante más de 15 minutos con una persona infectada de SARS-CoV-2) durante los últimos 14 días;
- que dicho contacto se ha producido, pero las autoridades sanitarias competentes no han impuesto una cuarentena o esta ya haya finalizado.

---

Fecha

---

Firma

(Padre o madre / tutor/a legal / alumno/a mayor de edad)