



## Umgang mit Krankheitssymptomen

### Schüler\*innen

#### 1. Erkältungssymptome

(leichter Husten, Schnupfen ohne Fieber)

- sollen nach Möglichkeit nicht in die Schule gehen, um Ansteckungen von Schüler\*innen und/oder Personal zu vermeiden
- wird empfohlen, ärztlichen Rat über eine mögliche Testung einzuholen und eine Eigenerklärung über die Symptommfreiheit vorzulegen  
(Erklärung auf der Homepage unter „Umgang mit Symptomen“ zu finden)

#### 2. Covid-19-Symptome

(Erkältungssymptome und eines der folgenden: Fieber, starke Müdigkeit, Gliederschmerzen, Schüttelfrost, Geschmacks- oder Geruchsstörungen, Atembeschwerden, Durchfall/Erbrechen)

- dürfen nicht in die Schule gehen
- müssen umgehend eine\*n Arzt\*Ärztin kontaktieren  
-> über Testung entscheidet ein\*e Arzt\*Ärztin oder das Gesundheitsamt
- müssen bei Wiederaufnahme des Unterrichts kein ärztliches Attest vorlegen, aber Eltern/Erziehungsberechtigte sind ausdrücklich gebeten, eine Erklärung zu unterschreiben, dass der\*die Schüler\*in seit 48 Stunden keine Symptome gezeigt hat  
(Erklärung auf der Homepage unter „Umgang mit Symptomen“ zu finden)

#### 3. Im Fall einer nachgewiesenen Covid-19-Erkrankung

- Eltern/Erziehungsberechtigte informieren Schule unmittelbar nach Erhalt des Test-Ergebnisses
- Arzt\*Ärztin informiert Gesundheitsamt
- Schule kontaktiert Gesundheitsamt
- Gesundheitsamt legt fest, wie in der Einrichtung verfahren wird (Quarantäne, Schließung der Kohorte, Maßnahmen für Kontaktpersonen)
- Schulleitung informiert betroffene Kolleg\*innen, Schüler\*innen, Eltern/Erziehungsberechtigte und ggf. Hort über Vorgaben des Gesundheitsamtes
- Ärztliche Bestätigung der Symptommfreiheit vor Wiederaufnahme des Unterrichts

#### **4. Nach Kontakt zu einer nachweislich Covid-19-positiv getesteten Person**

- müssen grundsätzlich in Quarantäne, wenn sie mehr als 15 Minuten „face-to-face“- oder Kontakt mit Körpersekreten (Anniesen, Anhusten, angeregtes Gespräch mit weniger als 1m Abstand) hatten  
-> eine Testung ist erwünscht
- haben keine Konsequenzen, wenn sie nicht als Kontaktperson gelten (kein direkter „face-to-face“-Kontakt über mindestens 15 Minuten; auch, wenn sie sich in demselben Raum aufgehalten haben)



Comenius-Schule  
Gieselerstraße 4  
10713 Berlin  
sekretariat@schule-comenius.de  
Tel.: 030 . 864 99 50  
Fax.: 030 . 864 99 518  
www.schule-comenius.de

Stand: 26.08.2020

## Eigenerklärung über Symptommfreiheit bei Schüler\*innen nach einer Erkrankung

Vorname Schüler*in	
Nachname Schüler*in	

Hiermit bestätige(n) ich/wir, dass der\*die Schüler\*in seit mindestens 48 Stunden symptomfrei ist.

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift Erziehungsberechtigte\*r