

**Schule:**

**Klasse/Kurs:**

**Name der begleitenden Lehrkraft:**

## **Teilnahme-Erklärung für den Besuch des Tropen-Aquariums**

**am**

**um**            **Uhr.** (bitte im Uhrzeitformat 00:00)

Hiermit erkläre ich, dass alle Teilnehmenden der Veranstaltung:

- keine Symptome einer akuten Erkältung oder Atemwegserkrankung aufweisen,
- an der ordnungsgemäßen Durchführung der beaufsichtigten Schultestung gemäß §10h Abs. 1 der Eindämmungsverordnung teilnehmen und das letzte Ergebnis negativ war;

oder entsprechende Nachweise vorliegen, dass die Teilnehmenden:

- als Geimpfte oder als Genesene im Sinne des § 2 Abs. 5 und 6 der Eindämmungsverordnung gelten,
- einen aktuellen Antigen-Schnelltest (in den letzten **24 Stunden**) durch ein anerkanntes Testzentrum gemäß § 10d der Eindämmungsverordnung haben durchführen lassen und das Ergebnis negativ war,
- einen PCR-Test (in den letzten **48 Stunden**) gemäß § 10d der Eindämmungsverordnung haben durchführen lassen und das Ergebnis negativ war.

Darüber hinaus gelten die jeweils aktuellen Richtlinien der Hamburgischen SARS-CoV-2-Eindämmungsverordnung sowie das Hygienekonzept des außerschulischen Lernortes.

---

Datum und Unterschrift

Schulstempel