

Sitzplan

(zur möglichen Nachverfolgung von Infektionsketten gem. Rahmenhygieneplan Nds.)

Raum		Klasse / Kurs		Datum / Stunde	
------	--	---------------	--	----------------	--

Pult

Unterschrift der Lehrkraft

Die Lehrkraft stellt die Sammlung ihrer Sitzpläne sicher für den Fall, dass das Gesundheitsamt darauf zugreifen muss.

Sitzplan

(zur möglichen Nachverfolgung von Infektionsketten gem. Rahmenhygieneplan Nds.)

Raum		Klasse / Kurs		Datum / Stunde	
------	--	---------------	--	----------------	--

Pult

Unterschrift der Lehrkraft _____
 Die Lehrkraft stellt die Sammlung ihrer Sitzpläne sicher für den Fall, dass das Gesundheitsamt darauf zugreifen muss.