

Freiwillige Teilnahme an anlassbezogenen Corona-Selbsttestungen in der Schule (5-Tages-Testungen)

Sehr geehrte Eltern,
sehr geehrte Sorgeberechtigte,

im Falle einer einzelnen Infektion mit dem Coronavirus in einer Klasse oder Lerngruppe, gilt aufgrund der Absonderungsverordnung für die Mitschülerinnen und Mitschüler (Kontaktpersonen) u.a. für den Zeitraum von fünf aufeinanderfolgenden Schultagen eine tägliche Testpflicht mittels Selbsttest.

Genesene und geimpfte Personen sind von dieser Testpflicht nicht betroffen. Sie können jedoch ab dem 6. Dezember **freiwillig** an dieser **anlassbezogenen 5-Tages-Testung** teilnehmen.

Sollten Sie wünschen, dass Ihre Tochter/Ihr Sohn auf freiwilliger Basis an den etwaigen anlassbezogenen 5-Tages-Testungen teilnimmt, legen Sie bitte die beigefügte Einverständniserklärung ausgefüllt und unterschrieben in der Schule vor.

Mit freundlichen Grüßen

Schule	
Name/Vorname der Schülerin/des Schülers	Geburtsdatum

Freiwillige Teilnahme an anlassbezogenen Corona-Selbsttestungen in der Schule (5-Tages-Testungen) - Einverständniserklärung

- Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind
 _____ [Name], _____ [Klasse]
 auf freiwilliger Basis an den anlassbezogenen Corona-Selbsttests teilnimmt, das Ergebnis der Testung von der aufsichtsführenden Person eingesehen werden darf und die erforderlichen Daten gespeichert werden.

Mir ist bekannt, dass für die freiwillige Teilnahme an der 5-Tages-Testung ebenfalls die bekannten Regelungen des Testkonzeptes für Schulen gelten.

Ich weiß, dass die Teilnahme an den Testungen freiwillig ist und die Zustimmung zur Testteilnahme jederzeit ohne Angaben von Gründen widerrufen werden kann.

 Ort/Datum

 Unterschrift Sorgeberechtigte/r