



Umsetzung der Testpflicht bei Schülerinnen und Schülern – Elterneinwilligung

Schuljahr 2021/2022

Name des Kindes: _____

Klasse: _____

Klassenlehrer/in: _____

Bitte ankreuzen:

Testungen in der Schule

Hiermit willige ich/willigen wir in die Durchführung des Selbsttests unter Anleitung und in die Verarbeitung der oben genannten personenbezogenen Daten zum Zweck der Feststellung einer etwaigen COVID-19-Infektion und im Weiteren zur Verhinderung der Ausbreitung dieser Krankheit ein. Die Einwilligung kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden. Die bis zum Widerruf vorgenommene Datenverarbeitung, einschließlich der Datenübermittlungen, bleibt rechtmäßig. Mir/uns ist bewusst, dass im Falle eines positiven Testergebnisses eine gesetzliche Meldepflicht des Testenden gegenüber dem jeweils zuständigen Gesundheitsamt besteht. Ein etwaiger Widerruf der Einwilligung lässt diese gesetzliche Meldepflicht nicht entfallen. **Uns/mir ist bewusst, dass eine Teilnahme am Unterricht vor dem Vorliegen des negativen Testergebnisses NICHT möglich ist.**

Testung mit Vorlage eines medizinischen Zertifikates

Ich/wir werden der Testpflicht zur Teilnahme am Präsenzunterricht selbstständig nachkommen und legen mit Beginn des Präsenzunterrichtes ein medizinisches Zertifikat vor.

Keine Testung – Geimpft oder genesen

Ich werde mich/wir werden unser Kind nicht testen lassen, da ein vollständiger Impfschutz vorliegt. Den Nachweis in Form des Impfausweises im Original haben wir 14 Tage nach erfolgter Impfung vorgelegt. Ich werde mich/wir werden unser Kind nicht testen lassen, da im letzten halben Jahr eine COVID-Infektion nachgewiesen wurde. Der Tag der Positiv-Testung muss mindestens 28 Tage und darf maximal sechs Monate zurückliegen. Ein Nachweis muss vorgelegt werden, Symptome einer möglichen Covid-19-Infektion dürfen nicht auftreten.

Keine Testung – keine Teilnahme am Präsenzunterricht

Ich werde mich/wir werden unser Kind nicht testen lassen. Mir/uns ist bewusst, dass ich/unser Kind damit nicht am Präsenzunterricht teilnehmen kann. Ich werde mich/es wird sich weiterhin in der häuslichen Lernzeit befinden und mich/sich über den Aufgabenpool, die entsprechenden Fachlehrer sowie Mitschüler am Unterrichtsgeschehen beteiligen. Eine schriftliche Abmeldung gebe ich/geben wir umgehend über den Tutor/Klassenlehrer ab.

Ort, Datum / Unterschrift des/der Sorgeberechtigten/des volljährigen Schülers/der volljährigen Schülerin

Das Original dieser Einwilligung wird in der Schülerakte abgelegt; eine Kopie erhält die Familie der Schülerin/des Schülers.