LINA-SOMMER-GRUNDSCHULE
Schelmenwaldstraße 3
76751 Jockgrim

Tel.: (07271) 981141 Fax: (07271) 981142
E-Mail: info@lina-sommer-grundschule.de
www.lina-sommer-grundschule.de

Jockgrim, 30.03.2022

Freiwillige Teilnahme an Corona-Selbsttestungen in der Schule

Sehr geehrte Eltern,
sehr geehrte Sorgeberechtigte,

wie Sie dem Elternbrief des Bildungsministeriums vom 29.03.2022 entnehmen können, finden ab 04.04.2022 zunächst bis zum 29.04.2022 nur noch **freiwillige anlasslose Testungen** statt.

Das bedeutet, dass **alle** Schülerinnen und Schüler auf freiwilliger Basis an den regelmäßig **zweimal wöchentlich stattfindenden anlasslosen Testungen** teilnehmen können.

Die **anlassbezogenen 5-Tages-Testungen sind weiterhin verpflichtend,** für alle die nicht genesen oder geimpft sind.

Zusatzinfo für Genesene und Geimpfte:

Seit Anfang Dezember besteht bereits die Möglichkeit, dass auch genesene und geimpfte Schülerinnen und Schüler auf freiwilliger Basis an den **anlassbezogenen 5-Tages-Testungen** teilnehmen können.

Sollten Sie wünschen, dass Ihre Tochter/Ihr Sohn auf freiwilliger Basis an den Testungen teilnimmt, füllen Sie bitte die beigefügte Einverständniserklärung aus und geben Sie sie Ihrem Kind unterschrieben **spätestens bis Montag, 04.04.2022** wieder in die Schule mit.

Mit freundlichen Grüßen

N. Rumler

(Schulleitung)

EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG

Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind

_____	_____	_____
Name des Kindes	Geburtsdatum	Klasse

☐ auf freiwilliger Basis auch an den regelmäßig **zweimal wöchentlich stattfindenden anlasslosen Testungen** teilnimmt, das Ergebnis der Testung von der aufsichtsführenden Person eingesehen werden darf und die erforderlichen Daten gespeichert werden.

ZUSÄTZLICH FÜR GENESENE und GEIMPFTE:

☐ auf freiwilliger Basis an den **anlassbezogenen Corona-5-Tages-Testungen** 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 den Testungen 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