



Silke Oetjen

- Schulleiterin -

Laufzettel zur Bestätigung der Durchführung einer Antigen-Selbsttestung zu Hause

Name der Schülerin/des Schülers: _____

Klasse/Kurststufe: _____

Liebe Eltern und Erziehungsberechtigte, liebe (volljährige) Schülerinnen und Schüler, die Durchführung einer Antigen-Selbsttestung durch Schülerinnen und Schüler ist verpflichtende Voraussetzung für die Teilnahme am Präsenzunterricht oder Notbetreuung. Eine Teilnahme am Präsenzunterricht oder Notbetreuung kann nur bei Vorlage der Bestätigung eines negativen Testergebnisses erfolgen.

In den Unterrichtswochen, in welchen Ihr Kind/Ihr am Präsenzunterricht teilnehmen soll/wollt, muss **jeweils montags, mittwochs und freitags** eine **Selbsttestung** Ihres Kindes **vor dem Unterrichtsbeginn zu Hause** durchgeführt werden.

Hinweise:

- Im Falle eines positiven Testergebnisses zu Hause ist die Schule umgehend telefonisch zu informieren, von dort wird anschließend das zuständige Gesundheitsamt informiert.
- Sollte im Ausnahmefall zu Hause keine Testung erfolgt sein oder eine Bestätigung durch die Eltern/volljährige SuS nicht vorliegen, testet sich die Schülerin bzw. der Schüler vor Unterrichtsbeginn in der Schule selbst. Im Falle eines positiven Ergebnisses oder bei einer Verweigerung der Selbsttestung muss die Schülerin bzw. der Schüler umgehend die Schule verlassen und ggf. abgeholt werden. Zur Überprüfung eines positiven Ergebnisses nehmen die Eltern/nehmt Ihr Kontakt zu einem Arzt oder einem Testzentrum auf.
- **Dieser Laufzettel ist von der Schülerin bzw. dem Schüler im Präsenzunterricht mitzuführen und auf Nachfrage einer Lehrkraft vorzulegen.**

Bitte bestätigen Sie/bestätigt in der nachfolgenden Tabelle jeweils unter Angabe des Datums der Testung und mit Ihrer/Eurer Unterschrift die Durchführung der Selbsttestung Ihres Kindes/von Euch am Tag eines Präsenzunterrichts vor Unterrichtsbeginn sowie das negative Testergebnis.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Durchführung der Selbsttestung und ein negatives Testergebnis zum angegebenen Datum für ...

<u>Datum der Selbsttestung</u>	<u>Unterschrift einer/eines Erziehungsberechtigten bzw. vollj. SuS</u>