

Liebe Schüler aus den Jahrgangsstufen 7, 8, 9, 10 & 11,

Liebe Sorgeberechtigte,

der Beginn eines Präsenzunterrichts in dieser von der Corona Pandemie geprägten Zeit fordert von uns allen umsichtiges Handeln und die strenge Einhaltung aller Hygienemaßnahmen im Schulhaus (einschließlich des Unterrichts). Wir verlangen von jedem Schüler das Tragen einer MNB (FFP2, KN95 oder OP Maske), das Desinfizieren der Hände an den aufgestellten Spendern, häufigeres Händewaschen und die Einhaltung der Abstandsregeln.

An unserer Schule besteht zum aktuellen Zeitpunkt die Möglichkeit einmal wöchentlich an einem freiwilligen PoC-Antigen-Test teilzunehmen. Somit minimieren wir das Risiko einer Verbreitung vom COVID 19 Erreger und senken die Wahrscheinlichkeit einer Quarantäneschließung am EAG.

Aus diesem Grund bitten wir euch / Sie das Folgende gewissenhaft zu lesen und auszufüllen.

Vielen Dank, i. A. S. Westhus

Einwilligungserklärung zur Teilnahme am wöchentlichen PoC-Antigen-Test zum Ausschluss einer Covid-19-Infektion

(Aus der Nichterteilung der Einwilligung entstehen keine schulischen Nachteile. Dieser Einwilligung kann jederzeit schriftlich widerrufen werden.)

Hiermit willige ich ein, dass mein Kind an den durchgeführten PoC-Antigen-Tests in der Schule teilnimmt.

Bei einem positiven Testergebnis muss mein Kind sofort die Schule verlassen und sich direkt in häusliche Isolation begeben. Die Sorgeberechtigten und das Gesundheitsamt der Stadt Jena werden in diesem Fall durch die Schule bzw. durchführende Einrichtung (Arztpraxis Bellstedt) unverzüglich benachrichtigt. Die Sorgeberechtigten müssen im Anschluss sich einen Termin beim Hausarzt oder einer Abstrichstelle für einen PCR Test einholen.

Somit findet im Rahmen der Testung auch die Weitergabe der personenbezogenen Daten an Dritte statt.

Angaben zur Schülerin/zum Schüler

Name: Vorname: Geburtsdatum:

Anschrift: Straße Hausnummer

PLZ Ort

tel. Erreichbarkeit:

Jena,

.....

Unterschrift eines Sorgeberechtigten