

Elterninformation: Regelungen bezüglich COVID19- Testpflicht



Sehr geehrte Eltern,

wie ich Sie per Mail informiert habe, gibt es seit 14. Februar CVO Schule neu die Möglichkeit der **Befreiung von der Testpflicht**. **Von der Testpflicht in der Schule befreit sind quarantänebefreite Personen**, wobei es ein Recht auf freiwillige Teilnahme an den Testungen gibt.

„Quarantänebefreit ist gemäß § 1 Nummer 9 Corona-Verordnung Absonderung jede nicht positiv getestete asymptomatische

- Person, die zwei Impfungen gegen das Coronavirus erhalten hat und deren zweite Impfung nicht weniger als 15 Tage und nicht mehr als 90 Tage zurückliegt,*
- genesene Person, deren PCR-Nachweis einer vorherigen Infektion mit dem Coronavirus nicht weniger als 28 Tage und nicht mehr als 90 Tage ab Probenentnahme zurückliegt,*
- geimpfte Person, die mindestens eine Auffrischungsimpfung erhalten hat,*
- genesene Person, die eine oder zwei Impfungen gegen das Coronavirus erhalten hat, wobei die Reihenfolge der Impfung und Infektion unerheblich ist.“*

Falls Sie die Befreiung von der Testpflicht für Ihr Kind beantragen möchten, da eine der Kategorien zutrifft, geben Sie bitte den rückseitigen Antrag bei der Klassenlehrkraft **bis Dienstag, den 22.02.22** ab. Ihr Kind erhält dann keine weiteren Tests mehr von der Schule und wird nur noch bis einschließlich Freitag, den 25.02. kontrolliert.

Erhalten wir von Ihnen keinen Antrag auf Befreiung von der Testpflicht, gehen wir davon aus, dass Ihr Kind bis zu den Osterferien entweder verpflichtend oder freiwillig am bisherigen Testrhythmus der Schule sowie evt. notwendigen Zusatztestungen teilnimmt.

Falls sich im Laufe der Zeit Änderungen ergeben, finden Sie den Antrag auf unserer Homepage unter „Aktuelles-Corona“.

Mit freundlichen Grüßen,

gez. Sylvia Hellweg-Volk

Berg, den 15.02.22

Antrag auf Befreiung von der Testpflicht für

Name/Vorname: _____ **Klasse:** _____

Aus folgendem Grund möchte ich mein Kind ab 7.März 2022 von der Testpflicht befreien lassen (Kategorie „quarantänebefreite Personen“ angeben):

Siehe Nachweis (Impfung/en und/oder PCR) vom _____ Datum _____

Ich bestätige die Richtigkeit der oben genannten Angaben.
Ich bin einverstanden, dass die Angaben gegebenenfalls überprüft werden.

Datum: _____

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r: _____