

# Einverständniserklärung zur Covid19-Reihentestung



Sehr geehrte Eltern,

im Falle eines Corona-Falles an unserer Schule ist es dringend erforderlich, durch sogenannte Reihentestung herauszufinden, ob weitere Lehrer oder Schüler infiziert sind. Das Gesundheitsamt organisiert dann möglichst schnell eine Reihentestung aller möglichen Kontaktpersonen (Klasse, Lehrer, andere Mitschüler). Die Testung erfolgt meist noch am selben Tag des Bekanntwerdens. Es ist absolut richtig, dass hierfür eine Einverständniserklärung von Ihnen als Elternteil vorliegen muss. Es gibt schließlich auch Eltern, die diese Untersuchung in Form eines Rachen- oder Nasenabstriches durch einen Mitarbeiter des Gesundheitsamtes oder Arzt ablehnen. (In diesem Fall meldet die Schule die Ablehnung dem Gesundheitsamt, welches dann über die Dauer der Quarantäne entscheidet oder weitere Maßnahmen entscheidet.)

Die größte Herausforderung ist es für uns, alle Eltern telefonisch zu erreichen, um beispielsweise bis zum Mittag die Einverständnisse oder auch Ablehnungen eingeholt zu haben. Dies kostet viel wertvolle Zeit. Aus diesem Grund möchte ich Ihnen anbieten, uns vorab dieses Einverständnis oder auch die Ablehnung schriftlich mitzuteilen. Dies wäre eine dringend notwendige Entlastung für die Verwaltung der Schule als auch des Gesundheitsamtes. Danke für Ihr Verständnis.

Bitte füllen Sie hierzu das Formular entsprechend aus und geben es Ihrem Kind in die Schule mit.

Sonthofen am 23.10.2020

Mit freundlichen Grüßen

R. Gogl, Rektor

-----  
*Bitte entsprechend in den Klammern ankreuzen.*

Als Erziehungsberechtigte(r) des Schülers bzw. der Schülerin

Nachname: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

- erlaube ich grundsätzlich die Teilnahme meines/unseres Kindes  
 **erlaube ich grundsätzlich nicht** die Teilnahme meines/unseres Kindes

an einer schulischen Reihentestung hinsichtlich einer Covid19-Infektion.

\_\_\_\_\_  
Ort und Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift d. Erziehungsberechtigten