

Tel.: 0 62 33 / 4 30 99
Fax: 0 62 33 / 49 05 34

Öffnungszeiten Sekretariat
Mo – Fr 08:00-10:30 Uhr
Di 13:00-14:30 Uhr

Frankenthal, den 03.11.2022

2. Elternbrief im Schuljahr 2022/2023

Liebe Eltern und Erziehungsberechtigte,

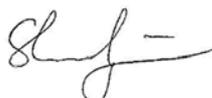
leider steigen die Corona-Infektionszahlen wieder. Die regelmäßigen, anlasslosen Testungen finden nicht mehr statt, obwohl die Infektionszahlen steigen. Erkrankte müssen sich nach wie vor in Quarantäne begeben, hierunter fallen auch Kollegen. Dies führt natürlich zu massiven Unterrichtsausfällen, die wir irgendwann nicht mehr kompensieren können. Um dies zu vermeiden, bieten wir ab Montag, den 07.11.2022, eine freiwillige Testung statt. Die Tests werden immer am Montag- bzw. am Mittwochmorgen durchgeführt. Hierbei werden die Kinder von den Lehrkräften angeleitet und beaufsichtigt, die Testung nehmen die Kinder an sich selbst vor (Selbsttests).

Die Teilnahme ist selbstverständlich freiwillig, sie dient dem Schutz aller. Wenn Sie mit einer Teilnahme einverstanden sind, füllen Sie bitte die beigefügte Einverständniserklärung aus und geben Sie diese bitte bis zum kommenden Montag über Ihr Kind ab. Die freiwillige Testung wird solange stattfinden, wie unsere Restbestände reichen. Sollte Ihr Kind positiv getestet werden, erfahren Sie dies umgehend telefonisch.

Mit freundlichen Grüßen



Marion Duda
Rektorin



André Staudinger
Konrektor

Anlage: Einverständniserklärung zur freiwilligen Coronatestung

----- Bitte abtrennen und bis zum 07.11.2022 an die Klassenleitung zurückgeben -----

Name des Kindes: _____ Klasse: _____

Ich habe vom 2. Elternbrief im Schuljahr 22/23 Kenntnis genommen.

Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigter

Schule	
Name/Vorname der Schülerin/des Schülers	Geburtsdatum

Freiwillige Teilnahme an Corona-Selbsttestungen für Geimpfte und Genesene in der Schule - Einverständniserklärung

- Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind
_____ [Name], _____ [Klasse]
auf freiwilliger Basis an den Corona-Selbsttests 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