



Ministerium für Bildung | Postfach 32 20 | 55022 Mainz

Mittlere Bleiche 61
55116 Mainz
Telefon 06131 16-0
Telefax 06131 16-29 97
Poststelle@bm.rlp.de
<https://bm.rlp.de>

10.01.2022

An die
Eltern und Sorgeberechtigten
der Schülerinnen und Schüler
an rheinland-pfälzischen Schulen

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

Sehr geehrte Eltern,
sehr geehrte Sorgeberechtigte,

seit Anfang Dezember besteht die Möglichkeit, dass auch genesene und geimpfte Schülerinnen und Schüler auf freiwilliger Basis an den **anlassbezogenen 5-Tages-Testungen** teilnehmen können.

Inzwischen gilt, dass genesene und geimpfte Schülerinnen und Schüler auf freiwilliger Basis auch an den regelmäßig **zweimal wöchentlich stattfindenden anlasslosen Testungen** teilnehmen können.

Sollten Sie wünschen, dass Ihre Tochter/Ihr Sohn auf freiwilliger Basis an den Testungen teilnimmt, legen Sie bitte die beigefügte Einverständniserklärung ausgefüllt und unterschrieben in der Schule vor.

Mit freundlichen Grüßen
Im Auftrag

Petra Jendrich
Abteilung 4A

Elke Schott
Abteilung 4B

i. V. Dr. Klaus Sundermann
Abteilung 4C



KURFÜRST-SALENTIN-GYMNASIUM.
ANDERNACH

Einverständniserklärung

Freiwillige Teilnahme von minderjährigen Schülerinnen und Schülern an den Corona-Selbsttestungen in der Schule

Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind

_____ (Name der Schülerin/des Schülers),

_____ (Geburtsdatum), _____ (Klasse)

auf freiwilliger Basis

- an den **nicht anlassbezogenen** Corona-Selbsttests (derzeit 2 x Woche bis zu den Winterferien)
- an den **anlassbezogenen** Corona-Selbsttests (bei Auftreten eines Infektionsfalles in der Lerngruppe / Klasse)

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 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