



Rückmeldung zum Immunstatus / angepasstes Testverfahren

Liebe Eltern, sehr geehrte Erziehungsberechtigte,

bezugnehmend auf mein Informationsschreiben zum angepassten Testverfahren, geben Sie der Klassenlehrerin Ihres Kindes auf dem unten stehenden Abschnitt bitte Auskunft über die Durchführung des Testverfahrens bei Ihrem Kind.

Sollte Ihr Kind nicht vollständig gegen Covid-19 geimpft sein oder nach einer Covid-19-Erkrankung genesen sein, müssen Sie Ihr Kind ab dem 28.02.2022 3x pro Woche mit einem Antigen-Schnelltest auf Covid-19 testen. Dafür bringt Ihr Kind bereits am Donnerstag 5 Selbsttests mit nach Hause.

ACHTUNG: Wenn Ihr Kind die OGS am 28.02.2022 (Rosenmontag) besucht, muss ihr Kind bereits an diesem Tag erstmalig von Ihnen zuhause getestet werden.

Mit freundlichem Gruß
U. Poppinga, Schulleiterin

Angaben zum Kind:

| Name, | Vorname: | Geburtsdatum: | Klasse: | bitte zutreffendes ankreuzen |
|--|----------|---|---------|------------------------------|
| 1.) Mein Kind ist vollständig gegen Covid-19 immunisiert und nimmt bis zum Ende seines Immunschutzes nicht mehr an einem Testverfahren teil. Einen entsprechenden Impfnachweis lege ich diesem Schreiben bei. | | | | O ja |
| 2.) Ich versichere mit meiner Unterschrift, mein Kind in jeder Schulwoche montags, mittwochs und freitags vor Schulbeginn mit einem Antigen-Schnelltest zuhause zu testen. Ich führe die Testung gewissenhaft und nach Anweisung durch. | | | | O ja |
| 3.) Ich führe keinen Antigen-Schnelltest bei meinem Kind durch und brauche kein Testmaterial. Den Testnachweis erbringe ich jeweils montags, mittwochs und freitags über einen sog. Bürgertest. | | | | O ja |
| Mit meiner Unterschrift versichere ich, einen positiven Testbefund umgehend bei der Klassenlehrerin zu melden und die offiziellen Vorschriften zur Quarantäne des Landes NRW zu beachten. | | | | |
| _____ Datum | | _____ Name eines Erziehungsberechtigten | | |