



Verweigerung der Teilnahme an (Selbst-) Testungen

Mir/Uns ist bekannt, dass mein/unser Kind den **Unterricht in der Gesamtschule Scharnhorst nur dann besuchen darf**, wenn es **zweimal wöchentlich an einem Corona-Test-Verfahren teilnimmt** und ein **negatives Ergebnis** vorweisen kann.

Damit setzt die GSS die entsprechende **Anordnung der Landesregierung** vom 08.04.2021 um.
(Der Text der Verordnung kann unter der folgenden Internet-Adresse abgerufen werden:
https://www.maqs.nrw/sites/default/files/asset/document/210410_coronabetrvo_ab_12.04.2021_lesefassung_mit_markierungen.pdf)

Die **Testung** kann vorgenommen werden ...

- entweder durch die **Anwendung eines Selbsttests zu Beginn des Unterrichts in der Gesamtschule Scharnhorst**
- oder durch die Ausführung einer Testung **an einer Teststelle durch medizinisches Personal.**

In diesem Fall ist ein **schriftlicher Beleg** über die Testung mit negativem Ergebnis, der nicht älter als 48 Stunden ist, bei der Schule vorzulegen.

Ebenfalls sind mir/uns die **Folgen einer Nichtteilnahme** bekannt:

- Mein/Unser Kind darf das **Schulgelände nicht betreten** und **nicht am Präsenzunterricht in der Schule teilnehmen.**
- Ich bin/Wir sind dafür **verantwortlich**, dass mein/unser Kind benötigte **Arbeitsmaterialien** erhält und **Aufgaben** bearbeitet.
- Solange Distanzunterricht parallel zum Präsenzunterricht angeboten werden kann, nimmt mein/unser Kind daran teil; ein **Recht auf individuelle digitale Beschulung besteht nicht.**

Dennoch verweigere ich/verweigern wir meinem/unserem Kind die Teilnahme an den oben genannten Testungen.

(Bitte ausfüllen und der Schule analog oder digital zusenden.)

Name des/der Erziehungsberechtigten: _____

Name der Schülerin/des Schülers: _____

Klasse: _____

Ich bin/Wir sind nicht damit einverstanden, dass mein/unser Kind an den vorgeschriebenen Corona-Testungen teilnimmt.

Die Folgen meiner Entscheidung sind mir bewusst.

Ort/ Datum: _____

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten: _____