Integrierte Gesamtschule Vahrenheide / Sahlkamp

Rückmeldung: Selbsttest zu Hause und Teilnahme am Präsenzunterricht

Name der Schüler*in:_____ Klasse:_____

☐ Die Elterninformation des Ministeriums zum Thema „Verpflichtende Antigen-Selbsttestung zu Hause“ habe ich zur Kenntnis genommen.

Damit Ihr Kind am Präsenzunterricht teilnehmen kann, stimmen Sie bitte beiden Regelungen zu:

☐ Mein Kind führt an den vorgegebenen Tagen vor Unterrichtsbeginn zu Hause vor Schulbeginn einen Selbsttest durch. Ich bestätige die Durchführung, indem ich meinem Kind das benutzte Test-Kit mit in die Schule gebe.

☐ Falls mein Kind den Selbsttest vergessen hat oder das Ergebnis nicht vorzeigen kann, darf mein Kind den Selbsttest **ausnahmsweise** in der Schule machen. Im Normalfall wird aber zu Hause getestet. Hiermit gebe mein Einverständnis für diesen Ausnahmefall.

Ort/Datum:_____ Unterschrift eines Erziehungsberechtigten:_____

WICHTIG! Wenn Sie eines der Kreuze oben nicht gesetzt haben, darf Ihr Kind nicht am Präsenzunterricht teilnehmen und muss zu Hause im Distanzlernen arbeiten. Wenn Sie das wollen, füllen Sie bitte den folgenden Antrag aus.

Antrag auf Befreiung von der Präsenzpflicht für Schülerinnen und Schüler

Bitte der Schule zuleiten

Hiermit beantrage ich für meine Tochter/meinen Sohn _____,

Klasse _____, die Befreiung vom Präsenzunterricht.

Mir ist bekannt,

- dass meine Tochter/mein Sohn für diesen Zeitraum am Distanzlernen teilnimmt.
- dass die Teilnahme an schriftlichen Klassenarbeiten von dieser Befreiung ausgenommen ist.

Ort/Datum: _____ Unterschrift: _____

Von der Schulleitung auszufüllen:

Den Antrag auf Befreiung von der Präsenzpflicht habe ich zur Kenntnis genommen.

Ort/Datum: _____ Unterschrift: _____