

WIDERSPRUCH

Bitte füllen Sie dieses Formular nur aus, wenn Sie mit dem im Elternbrief vom 07.05.2021 beschriebenen Vorgehen **NICHT einverstanden** sind. Vielen Dank!

Bitte ankreuzen:

- Im Falle der Notwendigkeit einer Einzeltestung **widerspreche** ich ausdrücklich
 - der Weiterleitung der Daten meines Kindes an das Labor.
 - Ich verpflichte mich, die Einzeltestung zuhause selbst durchzuführen, die Daten an das Labor zu übermitteln und das Teströhrchen bis 8.30 Uhr am gleichen Tag persönlich im Sekretariat der Schule abzugeben.
 - Alternativ** verpflichte ich mich, die erforderliche PCR-Testung bei meinem Haus- oder Kinderarzt durchführen zu lassen. Mir ist bekannt, dass mein Kind nur nach Vorlage des schriftlichen negativen Testergebnisses die Schule wieder besuchen darf.

- Mein Kind soll nicht (in der Schule) getestet werden.
 - Ich lege Ihnen zwei Mal pro Woche das Testergebnis einer anerkannten Teststelle (z.B. Bürgertest) schriftlich vor.
 - Ich möchte keine Testung für mein Kind. Mir ist bekannt, dass mein Kind in diesem Fall die Schule nicht besuchen kann. Auch besteht in diesem Fall kein Recht auf Teilnahme am Distanzunterricht (vgl. die Ausführungen des MSB NRW zum Thema Testpflicht hier: <https://www.schulministerium.nrw/selbsttests>).

Name des Schülers / der Schülerin: _____

Klasse: _____

Datum

Unterschrift der Erziehungsberechtigten