

Grundschule Wiesens

Am Lindenbaum 19
26605 Aurich



Selbsttests zu Hause – Informationen für Eltern

06.04.2021

Schulen sollen auch in Corona-Zeiten möglichst sichere Orte sein. Ein weiterer Baustein für mehr Sicherheit sind regelmäßige Selbsttests. Sie sind schnell und einfach durchzuführen und können dabei helfen, Präsenzunterricht in den Schulen möglich zu machen. Der Selbsttest ist ungefährlich und nicht vergleichbar in der Anwendung der Schnelltests unter medizinischer Anleitung.

Nach den Osterferien gilt deshalb:

- Alle Schülerinnen und Schüler im Präsenzunterricht oder in der Notbetreuung testen sich in der Regel **zweimal pro Woche vor Unterrichtsbeginn** zu Hause.
- Dazu sind sie **verpflichtet**, die Tests sind nicht freiwillig.
- Die Test-Kits erhalten sie in der Schule. Die Schülerinnen und Schüler nehmen sie mit nach Hause und verwenden an den Tagen des Schulbesuchs, also jeweils **montags & mittwochs** oder **dienstags & donnerstags**. Es wird 2 x pro Woche getestet, folglich nicht freitags.
- Die Eltern **unterschreiben**, dass der Test durchgeführt wurde und dass das Ergebnis negativ war.
- Wenn eine Schülerin oder ein Schüler sich nicht zu Hause getestet hat, holt sie/er das in der Schule nach. Das ist dann aber eine absolute **Ausnahme**. Im Normalfall wird morgens zu Hause getestet. Bei positivem Testergebnis oder bei Verweigerung der Selbsttestung muss die Schülerin oder der Schüler unverzüglich die Schule verlassen, ggf. holen die Eltern ihr Kind ab.
- Wenn das **Testergebnis positiv** ist, darf der Schüler oder die Schülerin die Schule nicht besuchen, die Schule muss sofort informiert werden, von dort wird dann auch das zuständige Gesundheitsamt informiert. Die Eltern machen dann einen Termin bei einem Arzt oder einem Testzentrum für einen **PCR-Test**, um das Ergebnis des Selbsttests überprüfen zu lassen. Nur für den Weg dorthin darf die Wohnung verlassen werden, auch Besuch ist nicht erlaubt.

Name der Schülerin bzw. des Schülers: _____ Klasse: _____

Ich/Wir habe/n die Elterninformation „Verpflichtende Antigen-Selbsttests zu Hause“ zur Kenntnis genommen.

| Ort/Datum: | Unterschrift eines/einer Erziehungsberechtigten: |
|------------|--|
| | |

| | |
|-------|---------|
| Name: | Klasse: |
|-------|---------|

| Test Nr. | Datum | Testergebnis | Unterschrift |
|----------|-------|--------------|--------------|
| 1 | | | |
| 2 | | | |
| 3 | | | |
| 4 | | | |
| 5 | | | |
| 6 | | | |
| 7 | | | |
| 8 | | | |
| 9 | | | |
| 10 | | | |
| 11 | | | |
| 12 | | | |
| 13 | | | |
| 14 | | | |
| 15 | | | |
| 16 | | | |
| 17 | | | |
| 18 | | | |
| 19 | | | |
| 20 | | | |
| 21 | | | |
| 22 | | | |
| 23 | | | |
| 24 | | | |
| 25 | | | |
| 26 | | | |
| 27 | | | |
| 28 | | | |
| 29 | | | |
| 30 | | | |