

Mittelschule München Fernpaßstraße 41 81373 München

Tel 089 / 17 87 68 34 40 Fax 089 / 17 87 68 34 44

E-Mail ms-fernpassstr-41@muenchen.de

Homepage www.msfernpass.de

München, den 23.3.2021

Sehr geehrte Eltern und Erziehungsberechtigte,

die Corona-Pandemie hat uns weiter fest im Griff. Um die Schulen offen zu halten und das Infektionsrisiko zu senken, hat das Kultusministerium sogenannte "Selbsttests" eingeführt.

In den beiden Wochen vor den Osterferien haben wir in den 9. und 10. Klassen diese Selbsttests bereits für die Schulfamilie ausprobiert. Dies lief problemlos ab.

Spätestens nach den Osterferien soll jede Schülerin bzw. jeder Schüler sich zweimal pro Woche in der Schule selbst testen können.

Bitte beachten Sie in diesem Zusammenhang die folgenden Punkte:

- Die Selbsttests finden in der Schule statt. Sie sind kostenlos und freiwillig.
- Damit Ihre Tochter bzw. Ihr Sohn teilnehmen kann, ist eine Einwilligungserklärung nötig.
 Das Formular hierzu liegt bei.
- Die Selbsttests sind einfach, ohne Risiko und ohne Schmerzen durchzuführen. Zur Testung wird ein Teststäbchen ca. 2 cm tief in jedes Nasenloch eingeführt, an der Naseninnenseite hin- und herbewegt und dann in eine Testflüssigkeit getaucht. Nach ca. 15 bis 20 Minuten liegt ein Ergebnis vor.
- Die Schülerinnen und Schüler führen die Tests selbst durch. Eine Durchführung durch Lehrkräfte ist weder vorgesehen noch notwendig. Die Rolle der Lehrkräfte ist beschränkt auf eine verbale Anleitung der Schülerinnen und Schüler (z. B. altersangemessene Hinweise und Erläuterungen zur Durchführung der Selbsttests, Vorführen von Erklärvideos der Hersteller)
- Bei einem positiven Testergebnis kann die Schülerin bzw. der Schüler nicht länger am Unterricht teilnehmen. Die Schule wird Sie in diesem Fall auffordern, Ihre Tochter bzw.
 Ihren Sohn abzuholen. Die Schule informiert dann das Gesundheitsamt.

Lassen Sie mich abschließend betonen: Nur wenn so viele wie möglich mitmachen, können wir das Infektionsrisiko an unserer Schule weiter senken. Daher bitte ich Sie: Unterstützen Sie die Selbsttests an unserer Schule - mit jedem Test schützt man sich und andere!							
				Mit freundlichen Grüßen		T 0 1 "(1/D)	
				gez. Dr. J. Bernreuther, Rin		gez. T. Schäfer, KRin	
Bitte abschneiden und an die Schule zurückgebe	n						
Genehmigung u	nd Anmeldung zu	ım Selbsttest					
<u></u>							
Name des Schülers/der Schülerin	Geburtsdatum	Klasse					
Ich bin damit einverstanden, dass me	ein Sohn / meine Tocht	ter sich freiwillig selbst testen will.					
Hierfür melde ich mein Kind für die D	Ourchführung der Selbs	sttests an.					
Ich bin <u>nicht</u> damit einverstanden, d	ass mein Sohn / meine	e Tochter sich freiwillig selbst testet.					

Unterschrift der Erziehungsberechtigten

Ort, Datum