**Merkblatt: Neue Regelungen zur Absonderung/ Impf- bzw. Genesenenstatuserfassung**

**Stand 17.01.2022**

**Wer muss abgesondert werden, wenn ein positiver Corona-Schnelltest in der Schule/Klasse auftritt** (siehe S. 13, 14 Einsatz von Antigen-Selbttests an Schulen RLP)**?**

* + Das Kind, dessen Schnelltest positiv ist. Aktuell bitte keinen PCR-Test durchführen lassen (dauert momentan zu lange), sondern zu einem professionellen Schnelltestcenter (PoC-Test) gehen. Bei negativem Test darf das Kind wieder zur Schule kommen.
	+ Personen (Kinder und Erwachsene), die sich für einen nicht unerheblichen Zeitraum in einem Radius von weniger als zwei Metern um die positiv getestete Person aufgehalten haben, werden dem Gesundheitsamt gemeldet, das über eine Quarantäne entscheidet.
* Die Absonderung dauert grundsätzlich 10 Tage
* Ab dem 6.Tag nach dem letzten Kontakt zur positiv getesteten Person können Sie Ihre Kinder freitesten (PCR oder PoC in einer Testeinrichtung), Bescheinigung muss der Schule vorgelegt werden!
* Ausnahme (Personen, die sich nicht absondern müssen):
* geboosterte Personen,
* frisch geimpfte oder frisch genesene Personen (Impfung/ Erkrankung liegt weniger als drei Monate zurück)
* geimpfte Genesene

**Testpflicht für alle Personen in der Klasse/Lerngruppe (ohne Impf-, Booster- oder Genensen-Nachweis)**, in der die Infektion aufgetreten ist, die sich **außerhalb eines 2-Meter-Radius** um die positiv getestete Person aufgehalten haben:

* 5 SchultageTestpflicht (kein Einverständnis d. Eltern notwendig!)
* Durchführung zuhause bzw. die qualifizierte Selbstauskunft reicht nicht aus!
* Test muss von einer offiziellen Teststation durchgeführt werden oder es muss eine Testung in der Schule erfolgen

**Freiwillige Testung für alle, die geimpft, geboostert, genesen in der Klasse/Lerngruppe waren:** freiwillig können sich alle anderen Personen 5 Tage in Folge in der Schule testen (Einwilligungserklärung d. Eltern muss vorhanden sein, s. Download Homepage)

**Wir möchten an dieser Stelle auf Folgendes hinweisen:**

* Bitte teilen Sie uns den Termin der Impfung bzw. des Genesenenstatus mit (Achtung: Gültigkeit nur noch drei Monate!) – die Angabe ist freiwillig, aber für uns sehr hilfreich!
* Es sind nur noch medizinische Masken auch für die Kinder erlaubt!
* Beachten Sie die 3G-Regelung an Schulen auch bei Elterngesprächen in der Schule (Tests gelten - für 24 Stunden - nur, wenn sie an einer offiziellen Teststelle durchgeführt werden)!
* Informationen über die aktuellen Hygieneverordnungen erhalten Sie über die Schulhomepage und über den Link <https://corona.rlp.de/de/startseite/>.

|  |
| --- |
| Grundschule am BodenländchenBodenländchen 254338 Schweich |
|
|
| Name/Vorname der Schülerin/des Schülers  | Geburtsdatum |

**Freiwillige Teilnahme an Corona-Selbsttestungen für Geimpfte und Genesene in der Schule - Einverständniserklärung**

⃝ Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ [Name), \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ [Klasse]
auf freiwilliger Basis an den Corona-Selbsttests teilnimmt, das Ergebnis der Testung von der aufsichtsführenden Person eingesehen werden darf und die erforderlichen Daten gespeichert werden.

Mir ist bekannt, dass für die freiwillige Teilnahme an den Testungen ebenfalls die bekannten Regelungen des Testkonzeptes für Schulen gelten.

Ich weiß, dass die Teilnahme an den Testungen freiwillig ist und die Zustimmung zur Testteilnahme jederzeit ohne Angaben von Gründen widerrufen werden kann.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort/Datum Unterschrift Sorgeberechtigte/r

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Angaben zum Geimpft- /Genesenen-Status meines Kindes (freiwillig)/ Bestätigung des Erhalts des Merkblatts**

⃝ Die Informationen zum aktuellen Verfahren in Bezug auf Coronainfektionen habe ich erhalten.

⃝ Mein Kind ist seit dem \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Datum) genesen.

⃝ Mein Kind wurde zuletzt am \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Datum) zum ⃝ 1. ⃝ 2. ⃝ 3. Mal geimpft.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort/Datum Unterschrift Sorgeberechtigte/r

Zertifikat überprüft am \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Unterschrift Lehrkraft:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_