

Staatliche Berufsbildende Schule Weimarer Land/Sömmerda

- Ausbildungsschule -

SBBS Weimarer Land/Sömmerda, Rheinmetallstr.2, 99610 Sömmerda

An die Sorgeberechtigten
An die Schülerinnen und Schüler der abgehenden
Jahrgänge

Schulformen
Berufsschule
Berufsfachschule
Berufliches Gymnasium
Förderberufsschule

Ihre Nachricht vom	Unser Zeichen	☎, Sachbearbeiter	Datum
	Ho/Ste	03634 68170-11, Frau St.	20.01.2021

PoC-Antigen-Tests **Freiwillige Testungen von Schülerinnen und Schülern**

Sehr geehrte Sorgeberechtigte,
liebe Schülerinnen und Schüler,

die Coronapandemie schränkt auch weiterhin unseren schulischen Alltag sehr stark ein. Dies stellt nicht nur Schülerinnen und Schüler und das pädagogische Personal, sondern natürlich auch Sie als Sorgeberechtigte vor große Herausforderungen. In ganz Deutschland, und leider besonders im Freistaat breitet sich die Infektion sehr schnell aus. Um dem zu begegnen, wurden bundesweit die im Dezember 2020 beschlossenen Maßnahmen bis zum 31. Januar 2021 verlängert, das gilt auch für die Schulschließungen.

Die Landesregierung hat beschlossen, dass Schülerinnen und Schüler aller Schularten, die zum Ende dieses Schuljahres ihre Schullaufbahn beenden sollen (Schulabgänger), trotzdem seit dem 11. Januar 2021 den Fachunterricht erhalten, den sie zur Vorbereitung auf die Abschlussprüfungen brauchen, und dass sie ihre Klausuren, Klassenarbeiten und anderen Maßnahmen der Prüfungsvorbereitung in Präsenzform in ihren Schulen ablegen. Diesen Unterricht ermöglichen wir auch an unserer Schule.

Um den Infektionsschutz zu gewährleisten, muss der Mindestabstand während dieses eingeschränkten Unterrichts ständig eingehalten werden, die Lerngruppen sind entsprechend verkleinert. Als zusätzliche Maßnahme, um den Präsenzunterricht sicher zu gestalten, bietet das Land für die Schulabgänger und Schulabgängerinnen nun regelmäßige, kostenlose und freiwillige Testungen an.

Wie laufen diese Tests ab? Medizinisch geschultes externes Personal – entweder Mitarbeitende örtlicher Arztpraxen oder geschultes Personal des Deutschen Roten Kreuzes – wird die Testungen in unserer Schule vor Ort durchführen. Zur Testung werden Antigen-Tests eingesetzt. Bereits nach wenigen Minuten liegt ein Testergebnis vor. Bei einem positiven Testergebnis verlässt die betroffene Schülerin oder der betroffene Schüler die Schule, das Testpersonal informiert das Gesundheitsamt, um den Befund durch einen PCR-Test zu prüfen.

Wer kann sich testen lassen? Berechtig sind derzeit nur die Schülerinnen und Schüler, die zum Ende dieses Schuljahres ihre Schulzeit beenden werden. Denn nur für diese Stufen ist derzeit prüfungsvorbereitender Präsenzunterricht möglich. Über Ausweitungen wird die Landesregierung – je nach Entwicklung der Pandemie – später entscheiden.

Staatliche Berufsbildende Schule Weimarer Land/Sömmerda

Hauptsitz Abt. 1: Parkweg 90, 99439 Am Eitersberg OT Schwerstedt, Telefon: 036452/70944, Telefax: 036452/70898, sbbs.schwerstedt@t-online.de, www.sbbsswap.de
Schulteil Sömmerda Abt. 2: Rheinmetallstr. 2, 99610 Sömmerda, Tel.: 03634/6817000, Telefax: 03634/6817023, sekretariat@sbbs-soemmerda.de, www.sbbs-soemmerda.de
Schulteil Apolda Abt. 3: Dr.-Theodor-Neubauer-Str. 10 a, 99510 Apolda, Telefon: 03644/5184200, Telefax: 03644/562201, info@sbbsswap.de, www.sbbsswap.de

Müssen die Schülerinnen und Schüler sich testen lassen? Nein, der Test ist freiwillig. Auch Schülerinnen und Schüler, die nicht am Test teilnehmen, müssen den Präsenzunterricht zur Vorbereitung ihrer Schulabschlüsse besuchen. Im Interesse der Schulgemeinschaft bitten und ermutigen wir jede Schülerin und jeden Schüler, sich testen zu lassen.

Was müssen die Schulabgänger und Schulabgängerinnen vorlegen? Minderjährige Schülerinnen und Schüler brauchen für jeden Test eine aktuelle Einverständniserklärung der Sorgeberechtigten, die sie bei der Testperson abgeben. Ein Vordruck liegt bei. Volljährige Schülerinnen und Schüler erklären ihr Einverständnis selbst.

Vielen Dank für Ihre Unterstützung.

Wichtig:

Anlage 1 Einwilligungserklärung (bitte ausgefüllt mit in die Schule bringen)
([testung_schueler_berechtigungsschein.pdf](#))

Anlage 2 Merkblatt zur Erhebung von personenbezogenen Daten (wird in der Schule ausgegeben)
([testung_schueler_berechtigungsschein_datenschutz.pdf](#))

Mit freundlichen Grüßen



V. Holz
Leiterin Schulteil Sömmerda

**Einwilligungserklärung zur Teilnahme an einem PoC-Antigen-Test
zum Ausschluss einer COVID-19-Infektion**

Schule: SBBS Weimarer Land/Sömmerda
(vollständige Parkweg 10
Anschrift) 99439 Am Ettersberg/OT Schwerstedt

Angaben zur **Schülerin/zum Schüler**

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Daten eines **Sorgeberechtigten** bei Minderjährigen

Name:

Vorname:

Anschrift: Straße:

Hausnummer:

PLZ:

Ort:

tel. Erreichbarkeit:

**Einwilligungserklärung zur Teilnahme an einem PoC-Antigen-Test zum Ausschluss einer
COVID-19-Infektion und zur damit verbundenen Datenweitergabe**

Hiermit willige ich ein, dass mein Kind an einem PoC-Antigen-Test zum Ausschluss einer COVID-19-Infektion in der Schule teilnimmt. Mir ist bewusst, dass bei einem positiven Testergebnis mein Kind die Schule sofort verlassen und sich direkt in häusliche Isolation begeben muss, und dass ich außerdem unverzüglich das Gesundheitsamt an meinem Wohnort über ein positives Testergebnis informieren muss.

Ich willige auch ein in die Verarbeitung der personenbezogenen Daten meines Kindes. Die Datenverarbeitung erfolgt ausschließlich zum Zweck der Durchführung eines PoC-Antigen-Tests zum Ausschluss einer COVID-19 Erkrankung. Eine Weitergabe der personenbezogenen Daten an Dritte findet statt.

Die Einwilligung erfolgt auf freiwilliger Basis und kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden. Ab Zugang der Erklärung dürfen meine Daten bzw. die meiner Tochter / meines Sohnes nicht weiterverarbeitet werden. Sie sind unverzüglich zu löschen. Durch den Widerruf der Einwilligung wird die Rechtmäßigkeit der bis dahin erfolgten Verarbeitung nicht berührt.

Meine Widerrufserklärung werde ich an die Schule richten (Adresse der Schule):

SBBS Weimarer Land/Sömmerda
Parkweg 10
99439 Am Ettersberg/OT Schwerstedt

Aus der Nichterteilung der Einwilligung entstehen mir keine Nachteile.

Ort, Datum

Unterschrift der volljährigen Schülerin / des
volljährigen Schülers bzw. eines Sorgeberechtigten