

Schulleitung

Herr/Frau

Zur Kenntnisnahme in die Schülerlakte:

Wir als Eltern (.....)setzen Sie als derzeitige Schulleitung und ihre Schule mit diesen Schreiben in Kenntnis,dass wir ihnen für unseren Sohn/Tochter keine Einwilligung geben für die Durchführung medizinischer Untersuchungen und Behandlungen jedweder Art während seines/ihrer Schulaufenthaltes.Hierunter sind z.B.PCR - Tests ,Antigen -Schnell-oder Selbst-Tests und weitere Corona -Nachweis -Verfahren/Tests zu verstehen (auch nicht im Rahmen einer Studie),wie auch insbesondere jedwede Form einer Impfung .

Der Entzug unserer Einwilligung gilt auch dann ,wenn die oben beispielhaft genannten Maßnahmen :

1. behördlich angeordnet sind (z.B.durch das zuständige Gesundheitsamt oder weitere veranlassende Behörden und Institutionen),
2. durch eine Corona -Verordnung empfehlend oder verpflichtend begründet sind (siehe z.B.Nationale Teststrategie SARS-CoV-2)

oder

3.im Rahmen eines Testkonzeptes seitens der Schule /Unternehmen eingefordert werden (z.B.Teilnahme am Präsenzunterricht nur bei negativen Testergebnis).

Dies bedarf eines elterlichen Einverständnisses und wird von uns Nicht erteilt.

Der mit diesen Schreiben schriftlich fixierte Entzug der Einwilligung behält seine Gültigkeit weiterhin aufrecht gegenüber der jeweils den Posten der Schulleitung innehabenden Person .Jegliche Zuwiderhandlungen werden wir strafrechtlich verfolgen.

Datum,Ort Schulleitung Erziehungsberechtigte