

ALTE LANDESSCHULE

Gymnasium des Landkreises Waldeck-Frankenberg

(Namen der Erziehungsberechtigten)

(Datum)

Anmeldung

Hiermit melden wir unseren Sohn / unsere Tochter _____
geboren am _____ in _____,
Konfession _____ ab dem _____ zum Besuch der
Klasse _____ der Alten Landesschule an. Er / Sie besucht zurzeit die Kl. _____
der _____ in _____,
(Name der Schule) (Postleitzahl, Ort)

Jahr der ersten Einschulung: _____

Unser Kind soll: am evangelischen Religionsunterricht teilnehmen.
 am katholischen Religionsunterricht teilnehmen.
 am Ethikunterricht teilnehmen.

Als zweite Fremdsprache wurde für die Klasse 7 gewählt:

- Latein
- Französisch

Als dritte Fremdsprache wurde für die Klasse 9 gewählt:

- Latein
- Französisch
- Russisch

Bei Anmeldung durch beide Eltern:

Vor- u. Zunamen der Eltern: _____

Adresse: _____

Telefon: _____

(Datum)

(Unterschrift der Mutter)

(Unterschrift des Vaters)

Bei persönlicher Anmeldung durch einen Elternteil:

Vor- und Zuname der/ des Anmeldenden: _____

Adresse: _____

Telefon: _____

Ich lebe mit d. anderen Elternteil (Vor-/Zuname: _____)

in **häuslicher Gemeinschaft** und handele mit seinem / ihrem Einverständnis.

Die schriftliche Einverständniserklärung des anderen Elternteils

liegt vor wird umgehend nachgereicht.

Ich bin vom anderen Elternteil meines Kindes geschieden oder lebe von ihm dauernd getrennt, wir besitzen **gemeinsames Sorgerecht** und mein/e Ex-Partner/in ist mit der Anmeldung einverstanden.

Kontaktdaten des anderen Elternteils: _____

Unterschriebene Einverständniserklärung des anderen Elternteils erforderlich:

liegt vor wird umgehend nachgereicht

Ich habe das **alleinige Sorgerecht** inne.

Nachweis (Kopie des Gerichtsbeschlusses o. dgl.) erforderlich:

liegt vor wird umgehend nachgereicht

(Datum)

(Unterschrift des Elternteils)

**Einwilligungserklärung zur Durchführung von kostenfreien Antigen-Tests zur
Eigenanwendung durch Laien zum Nachweis von SARS-CoV-2 in Schulen im
Schuljahr 2021/2022**

Im Zusammenhang mit der Verhinderung und Eindämmung der Verbreitung von Covid-19 und zum Zweck der Feststellung akuter Infektionen müssen Schülerinnen, Schüler, Lehrkräfte und das weitere Personal an hessischen Schulen das Vorliegen eines aktuellen negativen Corona- Tests nachweisen, wenn sie am Präsenzunterricht oder an sonstigen regulären Präsenzveranstaltungen teilnehmen wollen. Die Schulen bieten ihnen hierzu die Möglichkeit an, Antigen-Tests zur Eigenanwendung durch Laien (Antigen-Selbsttests) zum Nachweis von SARS-CoV-2 direkt in der Schule durchzuführen.

Eine Testung erfolgt mittels Abstrich aus dem vorderen Bereich der Nase. Der Test wird durch die Testperson selbst durchgeführt und es wird eine Ergebnisauswertung innerhalb weniger Minuten ermöglicht. Teilweise ist es in Grund- und bestimmten Förderschulen auch möglich, dass Schülerinnen und Schüler durch medizinisch geschulte Patinnen und Paten unterstützt werden, wenn sie den Test nicht selbst durchführen können.

Die Durchführung des Tests durch Schülerinnen und Schüler erfolgt in der Regel im Klassenverband und wird durch Lehrkräfte oder medizinisch geschulte Paten und Patinnen begleitet.

Einwilligungserklärung

Ich bin mit der Durchführung kostenfreier Antigen-Selbsttests in meiner Schule bzw. in der Schule meines Kindes im Schuljahr 2021/2022 einverstanden. Mir ist bekannt, dass die zu testende Person den Test eigenständig durchführt.

Es ist möglich, dass Schülerinnen und Schüler in Grund- oder bestimmten Förderschulen durch medizinisch geschulte Patinnen und Paten unterstützt werden, wenn sie den Test nicht selbst durchführen können.

Mir ist bewusst, dass im Fall eines positiven Testergebnisses eine gesetzliche Meldepflicht an das jeweils zuständige Gesundheitsamt besteht. Außerdem besteht in diesem Fall eine Pflicht zur Absonderung und zur Nachtestung mittels eines PCR-Tests.

Meine Einwilligung in die Teilnahme und Durchführung der Selbsttests in der Schule ist freiwillig. Sofern ich nicht einwillige und zu Beginn des Schultages kein anderweitiger Nachweis vorliegt und der Lehrkraft vorgewiesen werden kann, dass keine Infektion mit dem SARS-CoV2-Virus besteht, ist eine Teilnahme am Präsenzunterricht oder an einer sonstigen regulären Präsenzveranstaltung nicht möglich.

**Einwilligungserklärung zur Durchführung von kostenfreien Antigen-Tests zur
Eigenanwendung durch Laien zum Nachweis von SARS-CoV-2 in Schulen im
Schuljahr 2021/2022**

Ich kann meine Einwilligung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft gegenüber der Schule widerrufen. Wird meine Einwilligung nicht widerrufen, gilt sie bis zum Ablauf des laufenden Schuljahres. Der Widerruf der Einwilligung kann beispielsweise postalisch, per E-Mail oder Fax an die Schule erfolgen.

Informationen zur Datenverarbeitung nach Art. 13 DS-GVO können in der Datenschutzhinweise auf der Internetseite der Staatlichen Schulämter eingesehen werden unter:

<https://schulaemter.hessen.de/datenschutz/antigen-tests>

Ich bestätige, dass ich diese Datenschutzhinweise zur Kenntnis genommen habe.

(Name, Vorname der zu testenden Person in DRUCKBUCHSTABEN)

Telefon-Nr. (bei Minderjährigen eines Elternteils): _____

Klasse/Gruppe: _____

E-Mail-Adresse (bei Minderjährigen eines Elternteils): _____

(Ort, Datum, Unterschrift der zu testenden
Person, wenn 14 Jahre alt oder älter)

(Unterschrift eines Elternteils)

Bitte beachten Sie für die Erteilung der Einwilligung ergänzend folgende Hinweise:

- Für Testpersonen bis zu 14 Jahren muss die Einwilligung durch einen personensorgeberechtigten Elternteil oder eine andere nach § 100 Hessisches Schulgesetz (HSchG) berechnigte Person unterschrieben werden.
- Bei Testpersonen zwischen 14 und 18 Jahren ist eine Unterschrift eines nach § 100 HSchG berechnigten Elternteils oder einer berechnigten Person und der Testperson notwendig.
- Bei volljährigen Testpersonen ist die Unterschrift der Testperson ausreichend.