

An die Erziehungsberechtigten der Schüler\*innen der HPS  
**Informationen zu Testungen am Ende der Sommerferien**

Sehr geehrte Eltern,

mit diesem Schreiben möchte ich Sie in Anknüpfung an mein Schreiben vom 30.06.2022 gern nochmals darüber informieren, welche Infektionsschutzmaßnahmen im Umgang mit Covid-19 an der Schule zu Beginn des Schuljahres 2022/2023 gelten.

Das Schuljahr wird, wie angekündigt, ohne Test- oder Maskenpflicht in den Schulen starten.

Im Hinblick auf das aktuelle Infektionsgeschehen und im Ergebnis der Beratung des Hygienebeirats der Senatsverwaltung für Bildung, Jugend und Familie wird den Schülerinnen und Schülern sowie dem pädagogischen und nichtpädagogischen Personal jedoch weiterhin eine freiwillige zweimalige Testung in den Schulen angeboten. Auf Wunsch kann auch ein dritter Test pro Woche für eine Testung zum Start in die neue Schulwoche mit nach Hause gegeben werden. Sie als Erziehungsberechtigten informieren die Klassenleitung bitte bis zum Ende der ersten Schulwoche schriftlich - geltend für den Zeitraum bis zu den Herbstferien (21.10.2022) - ob ihre Tochter / ihr Sohn an den freiwilligen Testungen teilnimmt. Bis zur Vorlage der schriftlichen Einwilligung nehmen die betreffenden Schülerinnen und Schüler nicht an den freiwilligen Testungen teil. Bei Änderungen der Regelungen werde ich Sie selbstverständlich erneut informieren. Bitte unterstützen Sie am Ende der Sommerferien durch die Testungen zuhause bzw. durch die Teilnahme Ihrer Kinder an den freiwilligen Testungen diese Maßnahmen. Bitte geben Sie den Abschnitt zu diesem Schreiben Ihrem Kind für die Klassenleitung mit.

Ich wünsche Ihnen und Ihren Kindern einen angenehmen Start in das neue Schuljahr und den Schüler\*innen selbstverständlich viele Erfolge in diesem Schuljahr.

Mit freundlichen Grüßen



(stellv. Schulleiter, komm. Schulleitung)



**HECTOR-PETERSON-SCHULE**

(Integrierte Sekundarschule – 02K03)

Tempelhofer Ufer 15  
10963 Berlin

Telefon 030 5058 7711

Fax 030 5058 7715

[www.hps-berlin.schule](http://www.hps-berlin.schule)

Bearbeiter:

E. Kömür

Datum: 19.08.2022

Mein Kind (Name, Vorname) \_\_\_\_\_

soll an den freiwilligen Testungen zwei Mal in der Woche in der Schule

☐ teilnehmen ☐ nicht teilnehmen.

☐ Bitte geben Sie meinem Kind einen zusätzlichen dritten Test für zu Hause mit.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Eltern

\_\_\_\_\_  
Datum

✂✂✂-----✂✂✂

Mein Kind (Name, Vorname) \_\_\_\_\_

soll an den freiwilligen Testungen zwei Mal in der Woche in der Schule

☐ teilnehmen ☐ nicht teilnehmen.

☐ Bitte geben Sie meinem Kind einen zusätzlichen dritten Test für zu Hause mit.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Eltern

\_\_\_\_\_  
Datum

✂✂✂-----✂✂✂

Mein Kind (Name, Vorname) \_\_\_\_\_

soll an den freiwilligen Testungen zwei Mal in der Woche in der Schule

☐ teilnehmen ☐ nicht teilnehmen.

☐ Bitte geben Sie meinem Kind einen zusätzlichen dritten Test für zu Hause mit.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Eltern

\_\_\_\_\_  
Datum