

An die Erziehungsberechtigten der Schüler*innen der HPS
Informationen zu freiwilligen Testungen

Sehr geehrte Eltern,

mit diesem Schreiben möchte ich Sie in Anknüpfung an mein Schreiben vom 19.08.2022 gern nochmals darüber informieren, welche Infektionsschutzmaßnahmen im Umgang mit Covid-19 an der Schule nach den Herbstferien gelten.

Das Schuljahr hat, wie angekündigt, ohne Test- oder Maskenpflicht in den Schulen gestartet. Der Hygienebeirat der Senatsverwaltung für Bildung, Jugend und Familie hat im Ergebnis der Beratungen am 18.10.2022 empfohlen, dass die Schulen nach den Herbstferien weiterhin ohne Test- oder Maskenpflicht starten. Den Schülerinnen und Schülern sowie dem pädagogischen und nichtpädagogischen Personal wird weiterhin eine freiwillige zweimalige Testung in den Schulen angeboten. Auf Wunsch kann auch ein dritter Test pro Woche für eine Testung vor 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 zum 08.02.2023 - ob ihre Tochter / ihr Sohn an den freiwilligen Testungen teilnimmt. Sobald die schriftliche Einwilligung von Ihnen vorliegt, nehmen die betreffenden Schülerinnen und Schüler an den freiwilligen Testungen teil. In der Schule kann selbstverständlich freiwillig eine medizinische Maske getragen werden. Bei Änderungen der Regelungen werde ich Sie selbstverständlich erneut informieren. Der Hygienebeirat tagt am 14.11.2022 erneut um ggf. mit Blick auf die Entwicklung des Infektionsgeschehens neue Empfehlungen auszusprechen.

Bitte geben Sie den Abschnitt zu diesem Schreiben Ihrem Kind für die Klassenleitung mit.

Ich wünsche Ihnen und Ihren Kindern einen angenehmen Start in den weiteren Abschnitt des ersten Halbjahres und den Schüler*innen selbstverständlich viele Erfolge bis zu den Zeugnissen.

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

Bearbeiter:

E. Kömür

Datum: 07.11.2022

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