

Liebe Eltern und Sorgeberechtigte,

in der Einrichtung, die Ihr Kind besucht, ist eine Person positiv auf das Corona-Virus getestet worden. **Ihr Kind wurde als Kontaktperson der Kategorie 1 (= enge Kontaktperson)** eingeschätzt. Deswegen muss Ihr Kind ab dem Tag des letzten Kontaktes zur positiven Person eine 10-tägige Quarantäne einhalten.

Bitte informieren Sie sich genau über die Regeln, die für die häusliche Quarantäne gelten. Diese finden Sie auf der Seite

<https://www.infektionsschutz.de/coronavirus/verhaltensregeln/haeusliche-quarantaene.html>

<https://multimedia.gsb.bund.de/RKI/Flowcharts/covid19-quarantaene/>

Die neue Corona-Verordnung sieht ab 1.12.2020 für Kontaktpersonen der Kategorie 1 **innerhalb des Schulbereichs („Cluster-Schüler“)** die Möglichkeit einer früheren Entlassung aus der Quarantäne vor:

Ab dem 5. Tag der Quarantäne kann ein Test bei Ihrem Kind durchgeführt werden. Dieser Test ist freiwillig. Zu dieser Testung können Sie sich entweder bei Ihrem Kinder- oder Hausarzt oder über die Hotline 07031 663 3500 anmelden. Bitte bringen Sie die Krankenversicherungskarte und den von der Schule abgestempelten Berechtigungsschein (Anlage 2) Ihres Kindes zum Testtermin mit. Zur Wahrnehmung des Testtermins darf Ihr Kind die häusliche Quarantäne verlassen. Dabei bitten wir Sie dringend um eine Anreise mit einem privaten Fahrzeug anstelle von Bus oder Bahn.

Bei Vorliegen eines negativen Testergebnisses kann Ihr Kind die Quarantäne beenden. Auf Verlangen der zuständigen Behörde ist bis zum Ablauf des zehnten Tages nach dem letzten Kontakt mit der positiv getesteten Person die Bescheinigung über das negative Testergebnis vorzulegen. Für die Antigen-Schnelltests ist die Bescheinigung (gemäß der Anlage 1) zu verwenden.

Eine freiwillige Vorlage der Bescheinigung über das negative Testergebnis gegenüber der Schulleitung wäre zum Schutz der Mitschüler/des Lehrpersonals hilfreich.

Sollte Ihr Kind, unabhängig von dem oben genannten 5-Tage-Zeitraum, Symptome einer Infektion entwickeln (z.B. Husten, Fieber >38,0°C, Kurzatmigkeit, Gliederschmerzen oder Schnupfen in Verbindung mit Husten oder Fieber, Geschmacks- oder Geruchsverlust, Durchfall), nehmen Sie bitte telefonischen Kontakt zu Ihrem Haus-/Kinderarzt auf. Geben Sie dabei den Kontakt zu einer Person mit Covid-19 an. Bei leichten Symptomen besteht auch die Möglichkeit einer Testung über die Hotline Tel. 07031 663 3500.

Für Sie als Eltern wird zum jetzigen Zeitpunkt aus rechtlichen Gründen keine förmliche Quarantäne ausgesprochen. Um jedoch Infektionsketten zu vermeiden, fordern wir Sie dringend auf, möglichst wenig andere Menschen zu treffen und sich noch sorgfältiger als sonst an die AHA-Regeln (Abstand, Hygiene, Alltagsmaske bei <1,5m Abstand) zu halten.

Wir hoffen, Ihnen damit die wichtigsten Fragen beantwortet zu haben. Bei weiteren Fragen wenden Sie sich bitte an die Hotline des Gesundheitsamtes Tel. 07031 663 3500 oder an gesundheitsamt@lrabb.de.

Wir danken Ihnen für Ihre Mithilfe und Ihr Verständnis. Bleiben Sie gesund!

Ihr Gesundheitsamt Böblingen

Anlage 1
(zu § 4 Absatz 4 Satz 1 Nummer 3 und § 5 Absatz 2 und 3)

Bescheinigung über das Vorliegen eines positiven oder negativen Antigentests

Es wird das Vorliegen eines							
<input type="checkbox"/> positiven Antigentests							
<input type="checkbox"/> negativen Antigentests (nur bei Cluster-Schülern auszufüllen)							
bescheinigt für							
▶	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 50%; padding: 2px;">Name</td><td style="width: 50%; padding: 2px;">Vorname</td></tr><tr><td style="padding: 2px;">Anschrift</td><td style="padding: 2px;">Geburtsdatum</td></tr></table>	Name	Vorname	Anschrift	Geburtsdatum		
Name	Vorname						
Anschrift	Geburtsdatum						
Der Antigentest wurde durchgeführt von							
▶	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 50%; padding: 2px;">Name</td><td style="width: 50%; padding: 2px;">Vorname</td></tr><tr><td style="padding: 2px;">Ausführende Stelle (Bezeichnung, Anschrift)</td><td style="padding: 2px; text-align: center;">-Stempel-</td></tr><tr><td colspan="2" style="padding: 2px;">Herstellernamen des verwendeten Antigentests</td></tr></table>	Name	Vorname	Ausführende Stelle (Bezeichnung, Anschrift)	-Stempel-	Herstellernamen des verwendeten Antigentests	
Name	Vorname						
Ausführende Stelle (Bezeichnung, Anschrift)	-Stempel-						
Herstellernamen des verwendeten Antigentests							
▶	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 40%; padding: 2px;">Testdatum</td><td style="padding: 2px;">Unterschrift x</td></tr></table>	Testdatum	Unterschrift x				
Testdatum	Unterschrift x						



Berechtigungsschein „Clusterschüler/in“

Name:

Klasse:

ist Kontaktperson der Kategorie 1 einer auf SARS CoV-2 positiv getesteten Person und hat Anspruch auf einen Corona-Test (PCR- oder Antigen-Schnelltest).

Datum und Stempel der Einrichtung: