Abs: …………………………………………………

…………………………………………………

…………………………………………………

Telefon: ………………………………………

E-Mail: ………………………………………..

An die

Direktion der …………………………………………………

…………………………………………………………………

…………………………………………………………………

…………………………………………………………………

Betrifft: Schüler/in: …………………………………………………...

Klasse: ……………………………………………………….

Vetreten durch den/die Erziehungsberechtigten, siehe Absender o.a.

Untersagung etwaiger Testungen / Screeningvornahmen / Impfungen / der Gabe von Medikamenten / sonstige Vornahmen am Körper meines Kindes mit Ausnahme von notfallmedizinischen Maßnahmen nach Unfällen.

Hiermit untersage ich der zuständigen Schulleitung oder jeder anderen Person, im Rahmen des Schulbetriebes und im Zuständigkeitsbereich der Schule an meinem Kind (s.o. unter „Schüler/in“) Vornahmen an dessen Körper

ohne meine/unsere ausdrückliche Zustimmung

vorzunehmen.

Dies beinhaltet vor Allem Vornahmen, die im Rahmen sogenannter „Coronaverordnungen“ geplant sind, aber auch alle anderen An- und Eingriffe in die körperliche Unversehrtheit meines Kindes (zB: Testungen, Screeningvornahmen, Impfungen, die Gabe von Medikamenten, usw…) außer oben genannter Ausnahme nach etwaigen Unfällen.

Diese Zustimmung ist in jedem konkreten Fall von mir/uns einzuholen!

Eine mögliche Zustimmung für EINEN Vorgang ist KEINE stille Zustimmung für andere Maßnahmen. Meine/unsere Zustimmung muss in JEDEM EINZELNEN KONKRETEN Fall EINZELN eingeholt werden!

Diese Untersagung begründet in erster Linie auf dem Grundrecht auf körperliche Unversehrtheit und körperliche Selbstbestimmtheit!

Ein nicht genehmigter Eingriff stellt eine Straftat im Sinne der §§ 83 StGB dar und wird von mir/uns entsprechend zur Anzeige gebracht werden.

Ich/ wir bitten Sie darum, den Erhalt und die Kenntnisnahme dieses Schreibens alsbald schriftlich zu bestätigen.

…………………… am ……………….. …………….………………..……………………

 Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten