

Antrag auf Befreiung von der regelmäßigen Testpflicht

Hiermit beantrage ich die Befreiung von der regelmäßigen Testpflicht auf eine COVID-Infektion gemäß Vorgaben des Niedersächsischen Landesamts für Schule und Bildung, da ich über vollständigen Impfschutz inklusive Auffrischungsimpfung (Booster) verfüge und einen Nachweis darüber vorlege. Die Auffrischungsimpfung fand statt am:

(Datum der Auffrischungsimpfung)

Antragstellende Person:

Name, Vorname: _____ Klasse: _____

Datum Antragsstellung: _____

Ich versichere, dass diese Angaben wahrheitsgemäß sind. Es ist mir bekannt, dass die personenbezogenen Daten über meinen Status als „Geimpfte Person“ oder „Genesene Person“ von der Dr. Buhmann Schule & Akademie zum Nachweis gegenüber dem Gesundheitsamt oder dem Regionalen Landesamt für Schule und Bildung aufbewahrt werden. Der Nachweis wird 12 Monate nach Ausscheiden aus der Dr. Buhmann Schule & Akademie vernichtet.

Datum, Unterschrift (antragstellenden Person)

Unterschrift Erziehungsberechtigte (bei Minderjährigen)

Antrag genehmigt, Nachweis geprüft:

Datum, Unterschrift

Befreiung gültig bis: _____

Hinweis an den Klassenlehrer/die Klassenlehrerin:

Nach erfolgter Genehmigung leiten Sie das Dokument bitte an Herrn Dr. Heine (Schule)/Herrn Scholz (Akademie) weiter.