

Abs.:

.....

.....

Telefon :.....

e-mail :.....

An die
Direktion der

.....

.....

Betr.:
Schüler :.....

Klasse :.....

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

Untersagung etwaiger Testungen / Screeningvornahmen / Impfungen / die Gabe von Medikamente / 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“) Vornahmen an dessen Körper

ohne meine ausdrückliche Zustimmung

vorzunehmen!

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

Diese Zustimmung ist in jedem konkreten Falle von mir einzuholen!

Eine mögliche Zustimmung für einen Vorgang ist **k e i n e** stille Zustimmung für andere Maßnahmen, sondern hat in jedem konkreten Falle einzeln eingeholt zu 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 entsprechend zur Anzeige gebracht werden.

..... am

.....
Unterschrift des / der Erziehungsberechtigten