

Sehr geehrte Eltern der Schüler und Schülerinnen der Klasse 5a
sehr geehrtes pädagogisches Fachpersonal,

Ihre Tochter / ihr Sohn/ Sie hatten in der Schule/FGTS Kontakt zu
einer mit Coronaviren infizierten Person.

Aus diesem Grund muss sich Ihr Kind / Sie in **häusliche Quarantäne**
begeben und es erfolgen Abstrichuntersuchungen im Nasen-
Rachenbereich auf das Coronavirus.

Für die Schüler der Klasse 5a
sowie die in der betroffenen Klasse unterrichtenden Lehrkräfte/
Betreuer/innen bedeutet dies eine Quarantäne ab sofort bis voraussichtlich
einschließlich zum 09.11.2020, für ein betreuendes Elternteil ist eine Teilqua-
rantäne möglich.

Zum Ausschluss einer Infektion mit dem Coronavirus müssen
Abstriche durchgeführt werden.

Die Abstriche erfolgen durch ein Team des Gesundheitsamtes
am Montag, 02.11.2020

sofern Sie Ihr mündliches Einverständnis gegeben haben,
in der Schule

Testzeiten:

09:30 Uhr: Schüler

10:00 Uhr: Lehrer und Personal FGTS

**Die Anwesenheit eines Sorgeberechtigten während des Abstriches ist
nicht erforderlich.**

**Auf dem Weg zum Abstrich muss eine Mund-Nasen-Bedeckung getra-
gen werden.**

Familienmitglieder und Angehörige der o.g. Kontaktpersonen, sind **nicht**
von den Quarantänemaßnahmen betroffen.

Sollten diese aber folgenden Berufsgruppen angehören wie Personal in:

- Krankenhaus
- Pflegeheim
- Reha-Einrichtungen etc.

bitten wir Sie um Rücksprache mit Ihrem Arbeitgeber, ob unter erweiterten
Schutz- und Hygienemaßnahmen weitergearbeitet werden soll.

Die Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter des Gesundheitsamtes stehen im
Austausch mit der Schulleitung, den Lehrkräften und den Familien.

Sollten die in Quarantäne befindlichen Personen Krankheitssymptome
zeigen, müssen diese sich umgehend beim Gesundheitsamt melden.

Sollten weitere Maßnahmen ggf. auch Änderungen der Quarantänezeiten
getroffen werden müssen, werden wir darüber informieren.

Bei Rückfragen stehen wir telefonisch unter der Nummer **06841/1047212**
oder 104-7132 oder der **Emailadresse gesundheitsamt@saarpfalz-kreis.de**
zu Verfügung.

Mit freundlichen Grüßen
Ihr Gesundheitsamt

**Fachbereich 42
Gesundheitswe-
sen/
Gesundheitsamt**

**Auskunft erteilt:
Gesundheitsamt**

**Durchwahl:
104 -**

Fax-Nr.: 104-7501

**7 gesundheitsamt@
saarpfalz-kreis.de**

Ihr Zeichen:

**Ihr Schreiben
vom:**

Unser Zeichen:

