Aufnahmen in den NÖ Landesdienst sind grundsätzlich nur mehr möglich, wenn spätestens zum Zeitpunkt des Dienstantritts eine Immunität gegen das neuartige Coronavirus SARS-CoV-2 nachgewiesen wurde und sich die Lehrperson verpflichtet, den diesbezüglichen Immunstatus im laufenden Dienstverhältnis dauerhaft aufrecht zu erhalten.

Eine Immunität kann nach dem derzeitigen Stand der medizinischen Wissenschaft durch eine vollständige Schutzimpfung oder durch eine durchgemachte COVID-19-Erkrankung erreicht werden. Für den Fall einer durchgemachten Erkrankung wird derzeit Immunität für die Dauer von 6 Monaten ab Beginn der Erkrankung angenommen. Danach ist eine Impfung zur Aufrechterhaltung der Immunität erforderlich.

Es wird darauf hingewiesen, dass jedenfalls im Zuge des Dienstantritts eine dienstvertragliche Verpflichtung zur Erreichung und auch Aufrechterhaltung einer Immunität gegen das neuartige Coronavirus SARS-CoV-2 erforderlich sein wird, widrigenfalls ein Dienstverhältnis nicht eingegangen wird.

Sie werden ersucht, die nachfolgende Erklärung in ausgefüllter Form sowie eventuelle Nachweise, mit Ihrem Ansuchen um Aufnahme in den Interessentenpool für eine Neuaufnahme in den allgemein bildenden Pflichtschulbereich zu retournieren.

An die

Bildungsdirektion für Niederösterreich

Rennbahnstraße 29

3109 St. Pölten

InteressentenpoolAPS@bildung-noe.gv.at

|  |  |
| --- | --- |
|       |  |
| **Zu- und Vorname** |  |
|        |  |
| **Straße, Nr.** |  |
|        |  |
| **PLZ, Wohnort**  |  |

**Erklärung betreffend Impfstatus Coronavirus SARS-CoV-2**

Sie werden ersucht, sich über Ihren Immunstatus betreffend das neuartige Coronavirus SARS-CoV-2 wie folgt zu erklären (**bitte Zutreffendes ankreuzen**):

[ ]  **Ich war in den letzten 6 Monaten an COVID-19 erkrankt** (es wird um Vorlage eines
 Nachweises über die Erkrankung, z.B. positiver PCR-Test oder
 Absonderungsbescheid ersucht)**.**

[ ]  Ich erkläre ausdrücklich, mich zur Aufrechterhaltung der Immunität impfen zu
 lassen.

[ ]  Ich werde mich nicht impfen lassen.

[ ]  **Ich bin bereits gegen das neuartige Coronavirus SARS-CoV-2 nach gegenwärtigem, medizinischem Standard gänzlich immunisiert und bin
auch bereit, mich zu einer Aufrechterhaltung der Immunität zu verpflichten.**

Hinweis: Bitte um Vorlage eines gültigen Impfnachweises (z.B. Impfzertifikat, etc.).

[ ]  **Ich bin nicht geimpft, medizinische bzw. gesundheitliche Gründe stehen einer
 Impfung gegen das neuartige Coronavirus SARS-CoV-2 nicht entgegen.**

[ ]  Ich erkläre mich bereit, mich impfen zu lassen und werde den Nachweis vor dem Dienstantritt erbringen.

[ ]  Ich werde mich nicht impfen lassen.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|       |  |       |
| Ort, am |  | Unterschrift |