Einverständniserklärung Durchführung von Corona-Tests an der Schule

Liebe Schülerinnen und Schüler,

liebe Eltern,

aufgrund der aktuellen Situation sollen im Rahmen der Corona-Eindämmung, Antigen-Schnelltests an unserer Schule kostenfrei durchgeführt werden.

Es werden nasale Tests eingesetzt, die die Schüler selbst, angeleitet durch Fachpersonal bzw. geschulte Personen (Lehrkräfte), durchführen können. Die Durchführung dauert nur wenige Minuten.

Bei einem positiven Befund greifen die Quarantänebestimmungen. Die persönlichen Daten werden an das Gesundheitsamt gemeldet und ein PCR-Test muss durchgeführt werden.

☐ Ich bin damit einverstanden, dass **ich** / **meine Tochter/ mein Sohn** getestet werde / wird.

☐ Ich bin NICHT damit einverstanden, dass **ich** / meine **Tochter/ mein Sohn** getestet werde / wird und habe zur Kenntnis genommen, dass dadurch eine Teilnahme am Präsenzunterricht nicht möglich ist.

_____ Geburtsdatum: _____

[**Name**, Vorname zu testenden Person in DRUCKBUCHSTABEN] [tt.mm.jjjj]

_____

[Wohnanschrift der zu testenden Person in DRUCKBUCHSTABEN]

Telefon-Nr.: _____ Klasse/Gruppe: _____

E-Mail-Adresse: _____

_____

[Ort, Datum] Unterschrift Schüler*in / Erziehungsberechtige