

Schule	
Name/Vorname der Schülerin/des Schülers	Geburtsdatum

Einverständniserklärung für Eltern bzw. Sorgeberechtigte teilnehmender Kinder an freiwilligen Corona-Selbsttests in der Schule

Die schriftliche Information zu den Corona-Selbsttests in der Schule habe ich erhalten und gelesen.

- ☐ Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind
 _____ [Name], _____ [Klasse]
 an den Corona-Selbsttests teilnimmt, das Ergebnis der Testung von der
 aufsichtsführenden Person eingesehen werden darf und im Falle eines
 positiven Testergebnisses dokumentiert wird.

Ich weiß, dass die Teilnahme an den Testungen freiwillig ist und die Zustimmung
 jederzeit ohne Angaben von Gründen widerrufen werden kann.

Ich bin an den Testtagen während der Unterrichtszeit meines Kindes unter folgenden
 Telefon- bzw. Handy-Nummern erreichbar:

1. _____

2. _____

Für den Fall eines positiven Selbsttests werde ich sicherstellen, dass mein Kind nach
 entsprechender Information durch die Schule umgehend abgeholt oder nach
 Rücksprache nach Hause geschickt werden kann. Ein PoC- Antigentest in einer vom
 Land beauftragten Schnellteststation wird von mir umgehend veranlasst. Über das
 Ergebnis werde ich die Schule schnellstmöglich informieren.

Ich wurde darüber informiert, dass die im Rahmen der Testung erhobenen Daten
 streng vertraulich behandelt werden.

 Ort/Datum

 Unterschrift 1. sorgeberechtigter Elternteil

 Ort/Datum

 Unterschrift 2. sorgeberechtigter Elternteil