



Erklärungen zur Teilnahme von Schülerinnen und Schülern zur Selbsttestung mittels PoC-Antigen-Test zur Erkennung einer COVID-19-Infektion an der Schule.

EINWILLIGUNG

für (Vor- und Nachname des Kindes) _____ Klasse: _____

- Hiermit willige ich/willigen wir ein, dass die Schule mit unserem Kind
bei Präsenzunterricht zwei **Selbsttestungen** auf SARS-Cov-2 durchführen darf.
Der Erhebung des Testergebnisses und der Speicherung dieser Erklärung stimme ich zu.

JA

NEIN

Mein Kind war bereits an Covid 19 erkrankt. Der Nachweis gemäß §4a liegt bei,
dieser hat 6 Monate Gültigkeit.

Mein Kind bringt jeweils die Bescheinigung eines Testzentrums oder einer berechtigten Teststelle.

Ort, Datum

Erziehungsberechtigte(r)