

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

Änderungen
jederzeit möglich!
Vordruck auf der
Schulhomepage
zum Download!

Name/ Vorname des Schülers / der Schülerin:

Klasse:

Geburtsdatum:

Die schriftlichen Informationen zu den Corona-Selbsttests in der Schule habe ich erhalten und gelesen.

Ich weiß, dass die Teilnahme an den Testungen freiwillig ist.

Kein Kind wird gezwungen oder überredet, die Tests durchzuführen!

Meine Zustimmung kann ich jederzeit ohne Angaben von Gründen widerrufen.

Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind an den Corona-Selbsttests teilnimmt und
das Ergebnis der Testung von der aufsichtsführenden Person eingesehen werden darf.

Im Falle eines positiven Selbsttests darf bei meinem Kind ein zweiter PoC-Antigentest durch
eigenes, geschultes Personal durchgeführt werden. Die Testung wird dokumentiert.

Ist auch der zweite PoC-Antigentest positiv, stelle ich sicher, dass mein Kind umgehend von der Schule
abgeholt werden kann.

An den Tagen, an denen mein Kind in der Schule ist, bin ich unter folgender Telefonnummer erreichbar:

Name der erreichbaren Person: _____

Telefonnummer: _____

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

Ort/ Datum

Unterschrift sorgeberechtigter Elternteil

Nicht abschneiden!

Ich möchte nicht, dass mein Kind in der Schule am Selbsttest teilnimmt.

Meine Ablehnung kann ich jederzeit widerrufen.

Ort/ Datum

Unterschrift sorgeberechtigter Elternteil

