

Einverständniserklärung Durchführung von Corona-Tests an der Schule

Sehr geehrte Damen und Herren,

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

Wenn Sie dies wünschen, nimmt Ihr Kind daran teil.

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

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

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

Ich bin NICHT damit einverstanden, dass meine **Tochter/ mein Sohn** getestet wird.
In diesem Fall reichen unten die mit * markierten Angaben.

* _____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 Erziehungsberechtigte

