



Erklärung Einverständnis zur Durchführung von Selbsttests auf das Coronavirus

Name Schüler/Schülerin: _____

Klasse: _____

Daten eines Sorgeberechtigten

Name: _____

Adresse: _____

Hiermit willige ich ein, für mein Kind 3 x pro Woche einen Corona-Selbsttest unter meiner Aufsicht vor Unterrichtsbeginn durchzuführen.

Die Kinder müssen ab dem 27.09.2021 montags, mittwochs und freitags getestet werden.

Ich verpflichte mich das Ergebnis des Corona-Selbsttests wahrheitsgemäß auf den dafür vorgesehenen Bescheinigungen zu bestätigen. Die Bescheinigung bringt mein Kind jeweils **montags, mittwochs und freitags** mit in die Schule und übergibt diese am jeweiligen Eingang der Lehrkraft.

Ein positiver Corona-Selbsttest wird bitte telefonisch an das Gesundheitsamt und das Schulsekretariat gemeldet.

Mir ist bekannt, dass die ausgehändigten Selbsttests nur zum Zwecke der Schülertesting an den durch die Schule vorgegebenen Tagen verwendet werden dürfen. Sollte es zu Missbrauch kommen, werden Schadenersatzansprüche geltend gemacht.

Die Einwilligung erfolgt auf freiwilliger Basis und kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden. Bei einer Entscheidung gegen die Testungen ist weder die Teilnahme am Präsenzunterricht noch das Betreten der Schule möglich.

Vor- und Zuname eines Sorgeberechtigten (Druckbuchstaben)

Ort/Datum

Unterschrift (Vor- und Zuname)