

**Einverständniserklärung für die Durchführung von COVID-19- Schnelltests an der Schule
nur für das Datum vom: _____**

Die Durchführung von COVID-19-Schnelltests setzt die Zustimmung der sich testenden Person bzw. – bei Schulkindern bis zum vollendeten 14. Lebensjahr – der/des Erziehungsberechtigten voraus. Diese Einwilligung gilt für die Durchführung der Schnelltest an oben genanntem Datum unter Einhaltung der gesetzlichen Bestimmungen und der Bestimmungen des Herstellers.

Ein Widerruf dieser Einverständniserklärung ist jederzeit mit Wirkung für die Zukunft möglich (postalisch, per E-Mail oder Fax an die Schule).

Vor- und Zuname der sich testenden Person: _____

Wohnadresse: _____

Telefonnummer/E-Mail-Adresse (der/des Erziehungsberechtigten):

Ich

- willige ein,

dass mein unter 14-jähriges Kind am Test wie oben genannt teilnimmt.

_____, Datum

Ort

Unterschrift der gesetzlichen Vertreterin/des gesetzlichen Vertreters

Name (in Blockbuchstaben)

Ich weise auf die gültige Covid-19-Schulverordnung, insbesondere auf §35 (1), hin. Diese ist einzuhalten und setzt nicht voraus das ich die von Ihnen ausgehändigte Erklärung unterschreiben muss. Sollten sie sich nicht daran halten wird dies ausnahmslos zur Anzeige gebracht.