

Einwilligungserklärung zur Teilnahme an einem Schnelltest zum Ausschluss einer COVID-19-Infektion

Angaben zur Schülerin / zum Schüler

Name: Vorname: _____ Klasse: _____

Geburtsdatum: _____

Daten eines Sorgeberechtigten bei Minderjährigen

Name: Vorname: _____

Anschrift: Straße: Hausnummer:

PLZ: Ort: _____

Tel. Erreichbarkeit: _____

Einwilligungserklärung zur Teilnahme an einem Schnelltest zum Ausschluss einer COVID-19-Infektion und zur damit verbundenen Datenweitergabe. Hiermit willige ich ein, dass mein Kind an einem Schnelltest zum Ausschluss einer COVID-19-Infektion in der Schule teilnimmt. Mir ist bewusst, dass bei einem positiven Testergebnis mein Kind die Schule sofort verlassen und sich direkt in häusliche Isolation begeben muss, und dass ich außerdem unverzüglich das Gesundheitsamt an meinem Wohnort über ein positives Testergebnis informieren muss.

Ort, Datum Unterschrift der volljährigen Schülerin / des volljährigen Schülers bzw. eines Sorgeberechtigten