

Schule	
Name/Vorname der Schülerin/des Schülers	Geburtsdatum

Freiwillige Teilnahme an Corona-Selbsttestungen in der Schule - Einverständniserklärung

- Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind
 _____ [Name], _____ [Klasse]
 in der Zeit vom 4. April bis zum 29. April 2022 auf freiwilliger Basis an den
 Corona-Selbsttests (anlasslos zweimal wöchentlich sowie anlassbezogen im
 Falle einer Infektion in der Klasse oder Lerngruppe an fünf aufeinander folgenden
 Schultagen) teilnimmt, das Ergebnis der Testung von der aufsichtsführenden
 Person eingesehen werden darf und die erforderlichen Daten gespeichert
 werden.

Mir ist bekannt, dass für die freiwillige Teilnahme an den Testungen die Regelungen
 des Testkonzeptes für Schulen gelten.

Ich weiß, dass die Teilnahme an den Testungen freiwillig ist und die Zustimmung zur
 Testteilnahme jederzeit ohne Angaben von Gründen widerrufen werden kann.

 Ort/Datum

 Unterschrift Sorgeberechtigte/r