



Name, Vorname der Schülerin/des
Schülers

Geburtsdatum

Freiwillige Teilnahme an Selbsttestungen in der Schule - Einverständniserklärung

- Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind
_____ [Name],
_____ [Klasse]
auf freiwilliger Basis an den anlassbezogenen Corona-
Selbsttests 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 der 5-
Tages-Testung ebenfalls die bekannten 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