



**Erklärungen zur Teilnahme von Schülerinnen und Schülern am Selbst-Tests ab 19. April 2021
mit einem PoC-Antigen-Test zur Erkennung einer COVID-19-Infektion an der Schule**

Ab Montag, 19. April dürfen nur noch Kinder am Unterricht teilnehmen, die jede Woche einen Selbst-Test in der Schule machen oder jede Woche einen Nachweis über einen Schnell-Test (beim Arzt oder in der Apotheke) mitbringen. Informationen zu diesem Selbst-Test haben wir Ihnen mit der Schul-Info-App bereits zugeschickt. Sie finden diese Informationen auch auf unserer Homepage.

Daten des Schülers / der Schülerin

Nachname:	
Vorname:	
Klasse	

Daten der Eltern

Nachname:	
Vorname:	
StraÙe / Hausnummer:	
PLZ:	
Ort:	

Ich möchte, dass mein Kind sich an der Schule mit einem Selbst-Test (maximal zweimal pro Woche) auf eine Corona-Infektion testet

Ich **möchte nicht**, dass mein Kind sich **an der Schule** mit einem Selbst-Test auf eine Corona-Infektion testet. **Ich werde mein Kind bei einem Arzt oder in einem Testzentrum testen lassen** und gebe die Bescheinigung über ein negatives Ergebnis meinem Kind in die Schule mit.

Diese Erklärung umfasst auch die Zustimmung zur Vorführung und Erläuterung des Selbsttests sowie zur Beaufsichtigung durch Personen, die von der Schule dafür eingesetzt werden.

Im Falle eines **positiven Testergebnisses** bitte ich, mich oder die folgende Person über **diese Telefonnummer(n)** zu benachrichtigen:

Im Falle eines **positiven Test-Ergebnisses** darf mein Kind allein nach Hause kommen, eventuell in Begleitung eines Geschwisterkindes

Wenn Ihr Kind nicht alleine nach Hause gehen soll, müssen Sie es schnellstmöglich von der Schule abholen.

Diese Erklärung kann jederzeit schriftlich gegenüber der Schulleitung mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden. Die im Falle eines positiven Testergebnisses bestehende gesetzliche Meldepflicht der Schule gemaÙ §§ 6 Abs. 1 Satz 1 Nr. 1 Buchst. t, 8 Abs. 1 Nr. 2 und 7, 9 Abs. 1 Nr. 1 und Absatz 2 i.V.m. §§ 36 Abs. 1 Nr.1 und 33 Nr. 3 Infektionsschutzgesetz im Falle eines positiven Testergebnisses gegenüber dem zuständigen Gesundheitsamt bleibt hiervon unberührt

Vor- und Zuname der unterschreibenden Person – bitte in Druckbuchstaben

Ort / Datum

Unterschrift