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