

Erklärung zur Teilnahme von Schülerinnen und Schülern zur Selbsttestung mittels PoC-Antigen-Test zur Erkennung einer COVID-19-Infektion an der Schule

Schüler/in:

Nachname, Vorname: Klasse:

PLZ, Wohnort:

Straße, HNr.:

Daten der Eltern/Sorgeberechtigten:

Nachname, Vorname:

PLZ, Wohnort:

Straße, HNr.:

Hiermit erkläre/n ich/wir, dass mein/unser Kind:

- ab der geänderten Corona-Verordnung des Landes Baden-Württemberg (ab dem 19. 4 2021) maximal zweimalig pro Woche an kostenlosen Selbsttests zur Erkennung einer Infektion mit dem SARS-CoV-2 Virus in der Schule teilnimmt, und zwar auch insoweit, als dies nicht rechtliche Voraussetzung für die Teilnahme am Präsenzunterricht bzw. zur Vermeidung eines Verbots des Zutritts zu Schulgelände ist.

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/n ich/wir, mich bzw. die folgende zur Inobhutnahme berechtigte Person über die folgende Telefonnummer/n zu benachrichtigen:

.....

- Im Falle eines positiven Testergebnisses darf mein Kind den Heimweg erforderlichenfalls selbständig antreten.

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 gemäß §§ 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.

Ort, Datum: Unterschrift Sorgeberechtigte/r:

Vor- /Zuname in Druckbuchstaben
der/des unterschreibenden Personensorgeberechtigten:

Unterschrift der Schülerin/ des Schülers*:

* Bei Minderjährigen ab dem 14. Lebensjahr sowohl Unterschrift der Schülerin bzw. des Schülers sowie der personenberechtigten Person.

