

+++ Bitte am ersten Unterrichtstag in der Präsenz mitbringen! +++

■ Einverständniserklärung

Erklärung zur Teilnahme zur Selbsttestung mittels PoC-Antigen-Test

Schüler/Schülerin:

Name	Vorname	Klasse

Erziehungsberechtigte:

	Erziehungsberechtigte/Erziehungsberechtigter 1	Erziehungsberechtigte/Erziehungsberechtigter 2
Nachname		
Vorname		
Straße, Hausnummer		
Wohnort		
Postleitzahl		
Telefonnummer		

Ich habe / Wir haben die Anlage 1 und die Anlage 2b des Ministeriums für Kultus, Jugend und Sport des Landes Baden-Württembergs gelesen und zur Kenntnis genommen.

Hiermit erkläre ich / erklären wir, dass mein/unser Kind

- ab der Geltung der geänderten Corona-Verordnung des Landes Baden-Württemberg maximal zweimalig pro Woche an kostenlosen Selbsttests zur Erkennung einer Infektion mit dem SARS-CoV-2-Virus in der Schule teilnimmt.**

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 Tests bitte ich / bitten wir, mich/uns, über die folgende(n) Telefonnummer(n) zu benachrichtigen:

Name	Privat/Arbeit/Mobil	Telefonnummer

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 des/der Erziehungsberechtigten

Unterschrift des Schülers / der Schülerin
(ab 14 Jahren zwingend notwendig)