

## Einverständniserklärung zur Durchführung von Corona-Tests

Liebe Eltern und volljährige Schüler\*innen und Kollegen\*innen,

aufgrund der aktuellen Verordnung und im Rahmen der Corona-Eindämmung müssen 2 Mal wöchentlich Selbst-Testungen durchgeführt werden. Bei Schüler\*innen der Klassen 1 bis 4 und volljährige Schüler\*innen können die Selbsttest zu Hause durchgeführt werden. Ab Klasse 5 sind wir verpflichtet die Testung vor Ort durchzuführen. Hierzu benötigen wir eine Einverständniserklärung, um die Testung vor Ort durchführen zu können.

Bitte kreuzen sie das jeweilig passende an und füllen Sie die fehlenden Felder mit Unterschrift aus.

- Ich bin damit einverstanden, dass **meine Tochter / mein Sohn** getestet wird.
- Für Volljährige: Ich bin damit einverstanden, dass **ich** getestet werde.
- Ich gehöre zum **Personal** und bin damit einverstanden, dass ich getestet werde.
- Im Falle eines positiven Testergebnisses darf mein Kind den  
Heimweg selbstständig antreten     Ja     Nein

Bitte ausfüllen in DRUCKBUCHSTABEN:

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname (der zu testenden Person)

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum (tt.mm.jjjj)

\_\_\_\_\_  
Wohnanschrift (der zu testenden Person)

\_\_\_\_\_  
Landkreis

\_\_\_\_\_  
Telefon-Nr.

\_\_\_\_\_  
E-Mail-Adresse

\_\_\_\_\_  
Klasse/Gruppe

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 oder der zu testende Person