



## Einverständniserklärung

### Erklärung zur Teilnahme von Schülerinnen und Schülern zur Selbsttestung mittels PoC-Antigen-Test zur Erkennung einer COVID-19-Infektion an der Eugen-Bolz-Grundschule Kornwestheim ab dem 19.04.2021

Name: Schüler/in	
Klasse:	
Name, Vorname des/der Sorgeberechtigten	
Straße / Hausnummer:	
Ort	

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

- verpflichtend zweimalig pro Woche an kostenlosen Selbsttests in der Schule teilnimmt, wenn die 7-Tages-Inzidenz von 100 Neuinfektionen pro 100.000 Einwohner überschritten ist.
- freiwillig getestet werden soll, wenn die 7-Tages-Inzidenz von 100 Neuinfektionen pro 100.000 Einwohner unterschritten 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.

Diese Erklärung kann jederzeit schriftlich gegenüber der Schulleitung mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden. Die im Falle eines positiven Testergebnisses bestehende gesetzliche Meldepflicht gegenüber dem zuständigen Gesundheitsamt bleibt hiervon unberührt.

\_\_\_\_\_  
Ort und Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der/des  
unterschreibenden Sorgeberechtigten