

## Erklärung zur Teilnahme von Schüler/innen zur Selbsttestung mittels PoC- Antigen-Test zur Erkennung einer COVID-19 Infektion an der Schule

Schüler/in:	
Nachname:	
Vorname:	
Straße / Hausnummer:	
Klasse/Kurstufe:	

### Daten Erziehungsberechtigte/r

Nachname:	
Vorname:	
Straße / Hausnummer:	
PLZ:	
Ort:	

### Hiermit erkläre ich / erklären wir,

- dass mein / unser Kind \_\_\_\_\_

- ab dem 19. April 2021, entsprechend der Corona-Verordnung des Landes Baden-Württemberg, **an den verpflichtenden Selbsttests** zum Besuch der Schule **teilnimmt**.
- im Falle eines positiven Testergebnisses bitten wir/bitte ich, mich oder folgende Person, die mein Kind in Obhut nehmen darf über folgende Telefonnummer zu informieren:  
\_\_\_\_\_
- im Falle eines positiven Testergebnisses den Heimweg selbständig antreten darf.

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 Erziehungsberechtigte/r

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Schüler/in  
(ab dem 14. Lebensjahr)