

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

Vor- und Nachname der Schülerin/des Schülers:	
Adresse:	
Klasse/Kurstufe:	
Sorgeberechtigte bei Minderjährigen:	
Telefonnummer für den Notfall:	

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

- an den kostenlosen Corona-Selbsttests an der Schule teilzunehmen/teilnimmt (Anzahl pro Woche richtet sich nach der jeweils gültigen CoronaVO Schule).
- Im Falle eines positiven Testergebnisses darf mein Kind (bei Minderjährigen) den Heimweg selbständig antreten.
- Ich stimme nicht zu, dass ich/mein Kind in der Schule getestet werde/wird. Mir ist bewusst, dass eine Teilnahme am Präsenzunterricht an der GSS dann nicht möglich ist (vgl. jeweils gültige CoronaVO Schule).

Diese Erklärung kann jederzeit gegenüber der Schulleitung widerrufen werden.

Im Falle eines positiven Testergebnisses besteht eine gesetzliche Meldepflicht der Schule gegenüber dem zuständigen Gesundheitsamt.

Abgabe am ersten Tag der Präsenz beim Lehrer\*in.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Schüler\*in

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der/des  
Personensorgeberechtigten