

# Einverständniserklärung Testung ab September 2021

\_\_\_\_\_  
**Nachname, Vorname Schüler\*in**

\_\_\_\_\_  
**Klasse**

- Hiermit erkläre ich mich damit einverstanden, dass mein Kind entsprechend der Corona-Verordnung des Landes Baden-Württemberg zweimalig pro Woche an kostenlosen Selbsttests zur Erkennung einer Infektion mit dem SARS-CoV-2 Virus in der Schule teilnimmt. Es kommen COVID-19 Antigen Rapid Test zum Einsatz.

Im Falle eines positiven Testergebnisses bin ich/sind wir unter folgenden Telefonnummern erreichbar:

\_\_\_\_\_  
**Telefonnummern**

Bei Nichterreichbarkeit kann folgende Person benachrichtigt werden. Diese Person ist damit zur sogenannten Obhutübernahme berechtigt.

\_\_\_\_\_  
**Name der berechtigten Person, Telefonnummer**

Für Schüler\*innen, die **keinen öffentlichen Personennahverkehr benutzen** (insbesondere GÜGLINGER Schüler\*innen) erkläre ich noch Folgendes:

- Im Falle eines positiven Testergebnisses darf mein Kind den Heimweg selbstständig antreten.

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.

\_\_\_\_\_  
**Nachname, Vorname des unterschreibenden Erziehungsberechtigten in Druckbuchstaben**

\_\_\_\_\_  
**Ort, Datum**

\_\_\_\_\_  
**Unterschrift Erziehungsberechtigte**

\_\_\_\_\_  
**Unterschrift Schüler\*in, wenn diese über 14 Jahre alt sind**