



■ Erklärung zur Teilnahme zur Selbsttestung mittels PoC-Antigen-Test

Schüler/Schülerin:

Name	Vorname	Klasse
------	---------	--------

Erziehungsberechtigte:

Nachname, Vorname
Straße, Hausnummer
Postleitzahl, Wohnort
Telefonnummer

Erziehungsberechtigte/Erziehungsberechtigter

Ich habe / Wir haben die Information zur Umsetzung der Teststrategie an den Schulen in Baden-Württemberg für Personenberechtigte minderjähriger Schülerinnen und Schüler sowie die Anlage 2b des Ministeriums für Kultus, Jugend und Sport des Landes Baden-Württembergs gelesen und zur Kenntnis genommen.

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

- ab der Geltung der geänderten Corona-Verordnung des Landes Baden-Württemberg maximal zweimalig pro Woche an kostenlosen Selbsttests zur Erkennung einer Infektion mit dem SARS-CoV-2-Virus in der Schule teilnimmt,**
- und zwar auch dann, wenn dies nicht rechtliche Voraussetzung für die Teilnahme am Präsenzunterricht bzw. zur Vermeidung eines Verbots des Zutritts zu Schulgelände ist. (unter einer Inzidenz von 100)**

Diese Erklärung umfasst auch die Zustimmung zur Vorführung und Erläuterung des Selbsttests sowie zur Beaufsichtigung durch Personen, die von der Schule dafür eingesetzt werden.

Im Falle eines positiven Tests bitte ich / bitten wir, mich/uns, über die folgende(n) Telefonnummer(n) zu benachrichtigen:

Name	Privat/Arbeit/Mobil	Telefonnummer

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 des/der Erziehungsberechtigten

Unterschrift des Schülers / der Schülerin
(ab 14 Jahren zwingend notwendig)