



Erich Kästner Gemeinschaftsschule
Pestalozzistr. 34, 71384 Weinstadt
Tel.: 07151/96948-0 und Fax: 07151/96948-20
poststelle@eks-weinstadt.schule.bwl.de
www.eks-weinstadt.de



Baden-Württemberg
MINISTERIUM FÜR KULTUS, JUGEND UND SPORT

Erklärung zur Teilnahme von Schülerinnen und Schülern zur Selbsttestung mittels PoC-Antigen-Test zur Erkennung einer COVID-19-Infektion in der Schule

Schüler/in:	
Nachname:	
Klasse:	

Daten der Sorgeberechtigten bei Minderjährigen

Nachname:	
Vorname:	
Telefonnummer(n)	

Hiermit erkläre ich, dass mein Kind ...

an den kostenlosen Selbsttests zur Erkennung einer Infektion mit dem SARS-CoV-2 Virus in der Schule zweimal wöchentlich teilnimmt, soweit diese laut Corona-Verordnung des Landes Baden-Württemberg für die Teilnahme am Präsenzunterricht notwendig sind.

Ich stimme damit auch zu, dass Lehrkräfte oder von der Schule eingesetzte Personen, beispielsweise ein Apotheker, die Schnelltestung vorführen, erläutern und beaufsichtigen dürfen.

Im Falle eines positiven Testergebnisses bitte ich die folgende, zur Obhutsübernahme berechnigte Person über die folgende Telefonnummer(n) zu benachrichtigen, wenn ich selbst nicht erreichbar bin.

Name/Telefonnummer(n)

Im Falle eines positiven Testergebnisses darf mein Kind den Heimweg selbständig 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.

Ort und Datum

Unterschrift Schüler/Schülerin

Unterschrift 1. Erziehungsberechtigter

Unterschrift 2. Erziehungsberechtigter