



Einverständniserklärung zum Covid19-Reihentest

Für Kinder und Jugendliche unter 16 Jahren

Vorname Kind	
Nachname Kind	
Geburtsdatum	
Schule/Klasse	
Strasse	
PLZ	
Ort	
Handy-Nummer Eltern	
E-Mail-Adresse Eltern	
Krankenkasse und Krankenkassennummer* <small>*für Einzeltestung bei positivem Pool</small>	

Bitte zutreffendes ankreuzen und ergänzen:

<input type="radio"/>	<p>Ja, mein Kind nimmt an den Corona-Reihentestungen teil.</p> <p>Ich bin / Wir sind einverstanden, dass bei einer positiven Poolprobe folgende Schritte unternommen werden:</p> <ul style="list-style-type: none">- Für diesen Fall wird ein Teil der abgegebenen Probe zurückbehalten.- Das Poolteam testet die Einzelprobe einzeln. <p>Der Vorteil ist, dass wir Eltern nicht selbst einen Termin für die Einzeltestung vereinbaren müssen und dass uns Eltern und der Schule das Resultat des Einzeltests sofort per E-Mail mitgeteilt wird.</p>
<input type="radio"/>	<p>Ja, mein Kind wird <u>später</u> am Corona-Reihentest mitmachen. Weil mein / unser Kind in den letzten sechs Monaten bereits POSITIV auf das Corona-Virus getestet wurde, kann es erst nach Ablauf der 6 Monate am Reihen-Test teilnehmen.</p> <p>Test-Datum: _____</p> <p>Ich bin / Wir sind einverstanden, dass bei einer positiven Poolprobe folgende Schritte unternommen werden:</p> <ul style="list-style-type: none">- Für diesen Fall wird ein Teil der abgegebenen Probe zurückbehalten.- Das Poolteam testet die Einzelprobe einzeln. <p>Der Vorteil ist, dass wir Eltern nicht selbst einen Termin für die Einzeltestung vereinbaren müssen und dass uns Eltern und der Schule das Resultat des Einzeltests sofort per SMS und E-Mail mitgeteilt wird.</p>



<input type="radio"/>	Ich verzichte / Wir verzichten auf eine Teilnahme am Corona-Reihentest, weil mein / unser Kind bereits einen vollständigen Impfschutz hat.
<input type="radio"/>	Ich möchte / Wir möchten nicht, dass unser Kind am Corona-Reihentest teilnimmt. - Wenn die Poolprobe in der Klasse unseres Kindes positiv ist, testen wir unser Kind selbstständig bei einem anerkannten Testcenter.

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie, dass die oben genannten Angaben korrekt sind.
Herzlichen Dank für Ihre Kooperation und Bereitschaft zur Teilnahme an der Reihentestung als Beitrag zur Eindämmung der Pandemie.

Unterschrift Eltern/Erziehungsberechtigte	
---	--