


| | |
|---|---|
| Schule | Otfried-Preussler-Grundschule  Schulstr. 7 56271 Roßbach Tel.: 02680 – 717 Fax: 02680 – 988795 |
| Name/Vorname der Schülerin/des Schülers | Geburtsdatum |

Freiwillige Teilnahme an Corona-Selbsttestungen in der Schule ab dem 2.Mai 2022

Einverständniserklärung

- Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind
 _____ [Name], _____ [Klasse]
 auf freiwilliger Basis an den Corona-Selbsttests teilnimmt

Mir ist bekannt, dass für die freiwillige Teilnahme an den Testungen ebenfalls die bekannten Regelungen des Testkonzeptes für Schulen gelten.

Ich weiß, dass die Teilnahme an den Testungen freiwillig ist und die Zustimmung zur Testteilnahme jederzeit ohne Angaben von Gründen widerrufen werden kann.

 Ort/Datum

 Unterschrift Sorgeberechtigte/r