



Baden-Württemberg

MINISTERIUM FÜR KULTUS, JUGEND UND SPORT



MONTFORT-REALSCHULE ZELL I.W.

**Erklärungen zur Teilnahme von Schülerinnen und Schülern zur Selbsttestung mittels PoC-Antigen-Test zur Erkennung einer COVID-19-Infektion an der Schule**

Schüler/in:	
Klasse:	

Hiermit erkläre ich, dass mein Kind

**Falls die Selbsttests Voraussetzung für den Präsenz-Schulbesuch sind:**

die Schule besuchen wird und zweimalig pro Woche an kostenlosen Selbsttests zur Erkennung einer Infektion mit dem SARS-CoV-2 Virus in der Schule teilnimmt.

**Bei einem positiven Testergebnis:**

Im Falle eines positiven Testergebnisses und wenn wir nicht unter den hinterlegten Telefonnummern erreichbar sein sollten, darf mein Kind den direkten Heimweg selbständig antreten.

**Diese Erklärung kann jederzeit schriftlich gegenüber der Schulleitung mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden.**

\_\_\_\_\_  
Ort und Datum

\_\_\_\_\_  
Vor- und Zuname in Druckbuchstaben  
des/der Erziehungsberechtigten

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der/des Erziehungs-  
berechtigten

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Schülerin bzw. des Schülers\*

\*Bei Minderjährigen ab dem 14. Lebensjahr sowohl Unterschrift der Schülerin bzw. des Schülers sowie der/des Erziehungsberechtigten.

**Weitere Hinweise zur Testdurchführung und zu den Datenschutzbestimmungen  
finden Sie auf unserer Homepage [www.morz.de](http://www.morz.de)**