

Erklärung / Widerspruch (Bitte in Blockbuchstaben ausfüllen)

Vor- und Zuname Ihres Kindes:

Klasse/Jahrgangsstufe Ihres Kindes:

Wohnadresse:

Telefonnummer/E-Mail-Adresse (der/des Erziehungsberechtigten):

Ich/wir willige(n) **nicht** ein, dass mein unter 18-jähriges Kind bei sich selbst einen Selbsttest vornimmt. Ich möchte, dass mein Kind den Selbsttest zuhause durchführt.

Bei Ja wird Ihrem Kind ein Selbsttest mitgegeben. Sofern dieser positiv verläuft, bitten wir, einen PCR-Test beim Haus- oder Kinderarzt zu veranlassen und die Schule zu informieren.

Ja

Nein (Zutreffendes bitte ankreuzen)

Ort: Datum: (Unterschrift der gesetzlichen Vertreterin/des gesetzlichen Vertreters)

Name (in Blockbuchstaben):

Bitte geben Sie Ihrem Kind die unterschriebene Widerspruchserklärung in die Schule mit. Sie wird dort aufbewahrt.