

**Erklärung zur Teilnahme von Schülerinnen und Schülern zur Selbsttestung mittels PoC-Antigen-Test zur Erkennung einer COVID-19-Infektion am HMG Leutkirch**

Vor- und Nachname der Schülerin/des Schülers:	
Adresse:	
Klasse/Kurstufe:	
Sorgeberechtigte:	
Telefonnummer für den Notfall:	

Hiermit erkläre ich / erklären wir, dass mein / unser Kind

- maximal zweimal pro Woche an kostenlosen Corona-Selbsttests teilnimmt.
- Im Falle eines positiven Testergebnisses darf mein Kind den Heimweg selbständig antreten.
- Ich stimme nicht zu, dass mein Kind in der Schule getestet wird. Mir ist bewusst, dass eine Teilnahme am Präsenzunterricht am HMG dann nicht möglich ist.  
Ich Sorge dafür, dass es zu Hause die Aufgaben erledigen kann und werde mit dem Klassenlehrerteam / Tutor diesbezüglich Kontakt aufnehmen.

Diese Erklärung kann jederzeit gegenüber der Schulleitung widerrufen werden. Im Falle eines positiven Testergebnisses besteht eine gesetzliche Meldepflicht der Schule gegenüber dem zuständigen Gesundheitsamt.

Abgabe am ersten Tag der Präsenz beim Klassenlehrer / Tutor.

\_\_\_\_\_

Ort und Datum

\_\_\_\_\_

Unterschrift der/des  
Personensorgeberechtigten