



16. September 2021

Einverständniserklärung zum Covid19-Reihentest

Bitte bewahren Sie zuhause eine Kopie oder ein Foto dieses Dokumentes auf.

Nachname Kind:	
Vorname Kind:	
Geburtsdatum:	
Klasse:	
Strasse:	
PLZ	
Ort	
E-Mail-Adresse Eltern:	
Natel-Nummer Eltern:	
Krankenkasse*: <small>* Für die Einzeltestung bei einem pos. Pool. Es entstehen keine Kosten.</small>	
Sozialversicherungsnummer AHV-Nummer:	756.

Bitte Zutreffendes ankreuzen und ergänzen:

<input type="radio"/>	<p>Ja, mein Kind nimmt an den Corona-Reihentestungen teil* und erhält Quarantänebefreiung. *Die Teilnahme ist für genesene Kinder, die in den letzten sechs Monaten bereits positiv auf das Corona-Virus getestet wurden, verboten. Es kann erst nach Ablauf der sechs Monate am Reihen-Test teilnehmen. Die Resultate aus den Einzelproben erhalten Schule und die betroffenen Personen dann direkt vom Labor als SMS oder Mail (Link zum Abrufen des Einzelresultats).</p>
<input type="radio"/>	<p>Nein, mein Kind nimmt nicht am Corona-Reihentest teil. Grund:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> Es ist geimpft (Zertifikat in der Beilage) und wird von der Quarantäne befreit <input type="radio"/> Es ist genesen* (Zertifikat in der Beilage) und wird von der Quarantäne befreit *falls Sie Ihr Kind nach Ablauf der 6 Monate zum Testen anmelden wollen, melden Sie sich bitte bei der Schulleitung <input type="radio"/> Mein Kind soll nicht am Reihentest mitmachen. Es gibt keine Möglichkeit, dass es mit einem Einzeltest von der Maskenpflicht oder der Quarantäne befreit wird.

Ort / Datum:	
Unterschrift Eltern/Erziehungsberechtigte:	

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.