



Reinhold-Nägele-Realschule  
Beutelsbacher Straße 76, 71384 Weinstadt  
Tel.: 07151/369060 und Fax: 07151/36906-25  
poststelle@rnr-weinstadt.schule.bwl.de  
[www.rnr-weinstadt.de](http://www.rnr-weinstadt.de)



**Baden-Württemberg**

MINISTERIUM FÜR KULTUS, JUGEND UND SPORT

## Erklärung zur Teilnahme von Schülerinnen und Schülern zur Selbsttestung mittels PoC-Antigen-Test zur Erkennung einer COVID-19-Infektion in der Schule

<b>Schüler/in:</b>	
<b>Nachname:</b>	
<b>Klasse/Kurstufe:</b>	

### Daten der Sorgeberechtigten bei Minderjährigen

Nachname:	
Vorname:	
Telefonnummer(n)	

### Hiermit erkläre ich, dass mein Kind ...

an den kostenlosen Selbsttests zur Erkennung einer Infektion mit dem SARS-CoV-2 Virus in der Schule zweimal wöchentlich teilnimmt, soweit diese laut Corona-Verordnung des Landes Baden-Württemberg für die Teilnahme am Präsenzunterricht notwendig ist.

Ich stimme damit auch zu, dass Lehrkräfte oder von der Schule eingesetzte Personen, beispielsweise ein Apotheker, die Schnelltestung vorführen, erläutern und beaufsichtigen dürfen.

Im Falle eines positiven Testergebnisses bitte ich folgende, zur Obhutsübernahme berechtigte, Person über zu benachrichtigen, wenn ich selbst nicht erreichbar bin.

\_\_\_\_\_  
Name/Telefonnummer(n)

Im Falle eines positiven Testergebnisses darf mein Kind den Heimweg selbständig antreten.

Diese Erklärung kann jederzeit schriftlich gegenüber der Schulleitung mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden. Die im Falle eines positiven Testergebnisses bestehende gesetzliche Meldepflicht der Schule gemäß §§ 6 Abs. 1 Satz 1 Nr. 1 Buchst. t, 8 Abs. 1 Nr. 2 und 7, 9 Abs. 1 Nr. 1 und Absatz 2 i.V.m. §§ 36 Abs. 1 Nr.1 und 33 Nr. 3 Infektionsschutzgesetz im Falle eines positiven Testergebnisses gegenüber dem zuständigen Gesundheitsamt bleibt hiervon unberührt.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Sorgeberechtigten

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Schülers/der Schülerin