

Standort des Angebots der Sommerschule RLP 2021	Datum des Tests
Name/Vorname der Schülerin/des Schülers	Geburtsdatum

## **Einverständniserklärung der Eltern bzw. Sorgeberechtigten teilnehmender Kinder zur Durchführung eines freiwilligen Corona-Selbsttests im Rahmen der Sommerschule RLP 2021**

Die Durchführung eines Corona-Selbsttests wird als weitere Schutzmaßnahme ausdrücklich empfohlen, sie erfolgt jedoch **auf freiwilliger Basis**. Im Rahmen des Angebots der Sommerschule RLP 2021 besteht das **Testangebot für zwei Tests je Kalenderwoche**.

- Ich bin damit einverstanden, dass meine Tochter/mein Sohn \_\_\_\_\_ [Name], an den **beiden** vorgesehenen **Corona-Selbsttests** teilnimmt, die Ergebnisse der Testungen von der aufsichtsführenden Person eingesehen werden darf und im Falle eines positiven Testergebnisses dokumentiert wird.
- Ich weiß, dass die Teilnahme an den Testungen freiwillig ist und die Zustimmung jederzeit ohne Angaben von Gründen widerrufen werden kann.

Ich bin an den Testtagen während der Unterrichtszeit unserer Tochter bzw. unseres Sohnes unter folgenden Telefon- bzw. Handy-Nummern erreichbar:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_

Für den Fall eines positiven Selbsttests werde ich sicherstellen, dass mein Kind nach entsprechender Information durch die Kursleitung/Kommune umgehend abgeholt und ein PoC-Antigentest durch geschultes Personal oder ein PCR-Test veranlasst wird. Über das Ergebnis ist die Kommune schnellstmöglich zu informieren.

Ein negatives Testergebnis ist der Kursleitung vor der Rückkehr in das Angebot der Sommerschule RLP 2021 vorzulegen.

\_\_\_\_\_  
Ort/Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift einer sorgeberechtigten Person