

**Rücknahme des Widerspruchs
gegen eine freiwillige Durchführung von Covid-19-Selbsttests an Schulen**

Hiermit nehme ich meinen Widerspruch gegen die Teilnahme meines Kindes an der Durchführung des Covid-19 Selbsttests in der Schule zurück.

Ich erlaube, dass mein Sohn / meine Tochter _____ ,
Klasse _____ ab dem 19.04.2021 zwei Mal pro Woche einen Covid-19-Selbsttest
in der Schule durchführt.

Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind bei einem positiven Ergebnisses sofort
nach Hause geschickt wird. Mein Kind wird sich in einem solchen Fall in häusliche
Quarantäne begeben und einen PCR-Test durchführen lassen.

Datum

Unterschrift einer/eines Erziehungsberechtigten