



Peter-Härtling-Gymnasium

STAATLICH ANERKANNTE PRIVATSCHULE NÜRTINGEN

Peter-Härtling-Gymnasium, Sigmaringer Straße 15/1, 72622 Nürtingen

Erklärung zur Teilnahme von Schülerinnen und Schülern zur Selbsttestung mittels PoC-Antigen-Test zur Erkennung einer COVID-19-Infektion am Peter-Härtling-Gymnasium Nürtingen

Daten der Schülerin/des Schülers

| | |
|----------------------|--|
| Nachname: | |
| Vorname: | |
| Straße / Hausnummer: | |
| PLZ: | |
| Ort: | |
| Klasse/Kursstufe: | |

Daten der Sorgeberechtigten bei Minderjährigen

| | |
|----------------------|--|
| Nachname: | |
| Vorname: | |
| Straße / Hausnummer: | |
| PLZ: | |
| Ort: | |

Hiermit erkläre ich / erklären wir,

- dass mein / unser Kind
- dass ich (bei volljährigen Schülerinnen und Schülern)

ab der Geltung der geänderten Corona-Verordnung des Landes Baden-Württemberg maximal zweimalig pro Woche an kostenlosen Selbsttests zur Erkennung einer Infektion mit dem SARS-CoV-2 Virus in der Schule teilnimmt / teilnehme,

und zwar auch insoweit, als dies nicht rechtliche Voraussetzung für die Teilnahme am Präsenzunterricht bzw. zur Vermeidung eines Verbots des Zutritts zum Schulgelände ist.

Diese Erklärung umfasst auch die Zustimmung zur Vorführung und Erläuterung des Selbsttests sowie zur Beaufsichtigung durch Personen, die von der Schule dafür eingesetzt werden.

Gemeinnützige Genossenschaft Peter-Härtling-Privatgymnasium Nürtingen eG
Sitz: Nürtingen, Amtsgericht Stuttgart, GNR 720006 | Steuer-Nr.: 74091/04325, Finanzamt Nürtingen
Vorstand: Dr. Yoka Kaup, Prof. Dr.-Ing. Wilhelm Ruckdeschel | Vorsitzende des Aufsichtsrats: Anja König-Steinkühler

Telefon 07022 503505-0 | Fax 07022 503505-19 | info@phg-nuertingen.de | www.phg-nuertingen.de
GLS Gemeinschaftsbank eG, BIC GENODEM1GLS, IBAN DE12 4306 0967 7006 7892 00
Kreissparkasse Esslingen-Nürtingen, BIC ESSLDE66XXX, IBAN DE88 6115 0020 0100 6589 43
Volksbank Kirchheim-Nürtingen eG, BIC GENODES1NUE, IBAN DE07 6129 0120 0391 0810 04



Peter-Härtling-Gymnasium
PRIVATES GYMNASIUM NÜRTINGEN

Soweit die Schülerin/der Schüler nicht volljährig ist:

- Im Falle eines positiven Testergebnisses bitten wir/bitte ich, mich/die folgende zur Obhutsübernahme berechnigte Person über die folgende Telefonnummer(n) zu benachrichtigen:
- 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

Vor- /Zuname in Druckbuchstaben der/des unterschreibenden Personensorgeberechtigten

Unterschrift der/des Personensorgeberechtigten

Unterschrift der Schülerin bzw. des Schülers*

* Bei Minderjährigen ab dem 14. Lebensjahr sowohl Unterschrift der Schülerin bzw. des Schülers sowie der personenberechtigten Person;
bei Volljährigen alleinige Unterschrift der Schülerin bzw. des Schülers.