



Kanton Zürich
Bildungsdirektion



Einverständniserklärung zum wöchentlichen Covid19-Reihentest

Für Jugendliche ab 16 Jahren und Erwachsene

Vorname	
Nachname	
Geburtsdatum	
Schule/Klasse	
Strasse	
PLZ	
Ort	
Handy-Nummer	
E-Mail-Adresse	

Die Personendaten werden auf der Plattform von [«Together we Test»](#) hinterlegt, damit Sie bei einem positiven Poolresultat sofort benachrichtigt werden können. Bei der kostenlosen Nachtestung an der Schule, werden Ihre Kontaktangaben dem Labor zusammen mit dem Einzeltest übermittelt.

Bitte Zutreffendes ankreuzen und ergänzen:

<input type="radio"/>	Ja, ich nehme an den Corona-Reihentestungen* *Die Teilnahme ist für Genesene, die in den letzten sechs Wochen bereits positiv auf das Corona-Virus getestet wurden, verboten . Sie dürfen frühestens nach Ablauf der sechs Wochen am Reihen-Test teilnehmen.
<input type="radio"/>	Nein, ich nehme nicht am Corona-Reihentest teil.

Datum/Unterschrift	
--------------------	--

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie, dass die oben genannten Angaben korrekt sind. Herzlichen Dank an alle Testwilligen für die Bereitschaft, einen Beitrag zur Eindämmung der Pandemie zu leisten.