



Kanton Zürich
Bildungsdirektion



Einverständniserklärung zum wöchentlichen Covid19-Reihentest

Für Kinder und Jugendliche unter 16 Jahren

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

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

Bitte Zutreffendes ankreuzen und ergänzen:

<input type="radio"/>	Ja, mein Kind nimmt an den Corona-Reihentestungen teil* *Die Teilnahme ist für genesene Kinder, die in den letzten sechs Wochen bereits positiv auf das Corona-Virus getestet wurden, verboten . Es darf frühestens nach Ablauf der sechs Wochen am Reihen-Test teilnehmen.
<input type="radio"/>	Nein, mein Kind nimmt nicht am Corona-Reihentest teil.

Unterschrift Eltern/Erziehungsberechtigte	
---	--

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie, dass die oben genannten Angaben korrekt sind. Herzlichen Dank für Ihre Kooperation und Bereitschaft zur Teilnahme an der Reihentestung als Beitrag zur Eindämmung der Pandemie.