

**Einverständniserklärung für Eltern bzw. Sorgeberechtigte teilnehmender  
Kinder**

Corona-Erhebung in Schulen in Rheinland-Pfalz

Die schriftliche Aufklärung zu den Corona-Testungen in der Schule habe ich erhalten und gelesen.

- Ich bin damit einverstanden, dass meine Tochter/mein Sohn  
\_\_\_\_\_, Klasse \_\_\_\_\_  
an der Corona-Erhebung teilnimmt.

Ich weiß, dass die Teilnahme an den Testungen freiwillig ist und meine Zustimmung jederzeit ohne Angaben von Gründen widerrufen werden kann.

Ich wurde darüber informiert, dass die im Rahmen der Testung erhobenen Daten streng vertraulich behandelt werden.

\_\_\_\_\_  
Mutter (bzw. 1. Sorgeberechtigte/-r)

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Vater (bzw. 2. Sorgeberechtigte/-r)

\_\_\_\_\_  
Datum