



Kanton Zürich
Bildungsdirektion



Einverständniserklärung zum Covid19-Reihentest

Für Jugendliche und Erwachsene Sek II

| | |
|---|--|
| Vorname | |
| Nachname | |
| Geburtsdatum | |
| Klasse | |
| Strasse | |
| PLZ | |
| Ort | |
| Handy-Nummer | |
| E-Mail-Adresse | |
| Krankenkasse und Krankenkassennummer (nötig für Einzeltestung bei positivem Pool, es entstehen keine Kosten) | |

Die Personendaten werden auf der Plattform von [«Together we Test»](#) hinterlegt, damit Sie bei einem positiven Poolresultat sofort benachrichtigt werden. Für die kostenlose Nachtestung an der Schule sind zudem die Krankenkassenangaben notwendig. Diese werden dem Labor zusammen mit dem Einzeltest übermittelt.

Bitte Zutreffendes ankreuzen und ergänzen:

| | |
|-----------------------|--|
| <input type="radio"/> | Ja, ich nehme an den Covid-Reihentestungen teil Die Teilnahme ist für Genesene, die in den letzten sechs Monaten bereits positiv auf das Corona-Virus getestet wurden, verboten . Sie können erst nach Ablauf von sechs Monaten am Reihentest teilnehmen. |
| <input type="radio"/> | Nein, ich nehme nicht an den Covid-Reihentestungen teil. Grund: <input type="checkbox"/> ich bin geimpft, Gültigkeit des Zertifikats bis _____ <input type="checkbox"/> ich bin genesen, Gültigkeit des Zertifikats bis _____ <input type="checkbox"/> ich möchte nicht am Reihentest mitmachen |
| <input type="radio"/> | Ich möchte als geimpfte Person an den Covid-Reihentestungen teilnehmen In begründeten Fällen (z.B. vulnerable Person im Haushalt) können geimpfte Personen am Covid-Reihentest teilnehmen. Nach Möglichkeit wird die Schule solche Wünsche berücksichtigen. |



für Jugendliche ab 16 Jahren und Erwachsene

Bitte melden Sie der Schule rechtzeitig, wenn Sie anlässlich des Ablaufs Ihres Covid-Zertifikats am Corona-Reihentest teilnehmen wollen.

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.

| | |
|---|--|
| Datum/Unterschrift Schüler/-in | |
| Datum/Unterschrift Eltern bei Schüler/-innen unter 16 Jahren | |