



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	
Krankenkasse und Krankenkassennummer (nötig für Einzeltestung bei positivem Pool, es entstehen keine Kosten)	Name KK: 80756 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

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 die Krankenkassenangaben dem Labor zusammen mit dem Einzeltest übermittelt.

Bitte Zutreffendes ankreuzen und ergänzen:

<input type="radio"/>	Ja, ich nehme an den Corona-Reihentestungen teil und erhalte Quarantäneerleichterung* *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 der sechs Monate am Reihen-Test teilnehmen.
<input type="radio"/>	Nein, ich nehme nicht am Corona-Reihentest teil. Grund: <input type="checkbox"/> ich bin geimpft (Zertifikat in der Beilage) und werde von der Quarantäne befreit <input type="checkbox"/> ich bin genesen* (Zertifikat in der Beilage) und werde von der Quarantäne befreit *falls Sie sich nach Ablauf der sechs Monate zum Testen anmelden wollen, wenden Sie sich bitte an die Schulleitung. <input type="checkbox"/> ich möchte nicht am Reihentest mitmachen. Es gibt keine Möglichkeit, dass ich mit einem Einzeltest von der Maskenpflicht oder der Quarantäne befreit werde.

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.