



Kanton Zürich
Bildungsdirektion



Einverständniserklärung zum Covid19-Test

für Jugendliche ab 16 Jahren und Erwachsene

Angaben zur Person

Folgende Angaben sind Pflicht:

Schule/Klasse:

Vorname:

Name:

Geburtsdatum:

Handynummer:

Adresse, PLZ, Ort:

Bitte zutreffendes ankreuzen und ergänzen:

- Ja, ich bin einverstanden**, dass ich im Rahmen der Schultestungen auf das Coronavirus getestet werden darf.
- Nein, ich bin nicht einverstanden**, dass ich im Rahmen der Schultestungen auf das Coronavirus getestet werden darf.
- Ich nehme an der Testung **noch nicht** teil, weil ein positives Testergebnis vorliegt vom _____ (Datum angeben). Anschliessend nehme ich an der Testung teil.

Ort, Datum, Unterschrift