



THOMAS-MORUS-SCHULE

Städt. kath.
Grundschule
Thomas-Morus-Weg 5-9
48147 Münster

Ruf (02 51) 2 30 14 52
Fax (02 51) 23 10 29
thomas-morus-schule@
stadt-muenster.de

Münster, 24. März 2021

Einverständniserklärung

zur Durchführung von anlasslosen Testungen gem. § 4a der „Verordnung zum Anspruch auf Testung auf einen direkten Erregernachweis des Coronavirus SARS-CoV-2“ des Bundesministeriums für Gesundheit.

Hiermit erkläre ich _____ (Name)

_____ (Anschrift) mein Einverständnis,

dass mein Kind _____ (Name,

Geburtsdatum) bis auf Weiteres an Schnelltests durch geschultes Personal in der

Schule zur Feststellung einer möglichen Coronainfektion

teilnimmt.

nicht teilnimmt.

Bei einem positiven Testergebnis leitet die testdurchführende Einrichtung (Coerde-Apotheke, Hamannplatz 11, 48157 Münster) die Daten an das Gesundheitsamt Münster weiter.

Datum und Unterschrift Eltern/Erziehungsberechtigte/r