



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