



Ausdrückliche Verzichtserklärung für Corona-Reihentests an Zuger Schulen

Das Formular ist ausgefüllt bei der Schulleitung einzureichen.

Angaben zur Person	Angaben Erziehungsberechtigte/r (bei Schüler/in)
Name*	Name
Vorname*	Vorname
Geburtsdatum*	Geschlecht
Geschlecht*	Telefonnummer
Telefon- oder Handynummer*	Handynummer
Adresse, PLZ und Ort*	Adresse, PLZ und Ort
Schule*	
Klasse*	

* Diese Felder sind Pflichtfelder

Ich verzichte ausdrücklich auf die Reihentests und bin mir dessen Konsequenzen bewusst (Quarantäne für 10 Tage bei einem positiven Fall in der Klasse).

Ort, Datum, Unterschrift des urteilsfähigen Jugendlichen oder der/des Erziehungsberechtigten