



### Ausdrückliche Verzichtserklärung für Corona-Reihentests an Zuger Schulen

Das Formular ist ausgefüllt via Klassenlehrperson der zuständigen Schulleiterin Luzia Traxel oder Ursi Burkart-Merz 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
Schulhaus* <input type="checkbox"/> Röhrliberg 1 <input type="checkbox"/> Röhrliberg 2	
Klassenlehrperson*:  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 und Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift der Person \_\_\_\_\_

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten (bei Schüler/in) \_\_\_\_\_