



**Einverständniserklärung für volljährige Schülerinnen und Schüler sowie  
schulisches Personal**

Corona-Erhebung in Schulen in Rheinland-Pfalz Die schriftliche Aufklärung zu den Corona-Testungen in der Schule habe ich erhalten und gelesen.

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Ich nehme an der Corona-Erhebung teil.

Ich weiß, dass die Teilnahme an den Testungen freiwillig ist und meine Zustimmung jederzeit ohne Angaben von Gründen widerrufen werden kann.

Ich wurde darüber informiert, dass die im Rahmen der Testung erhobenen Daten streng vertraulich behandelt werden.

---

Unterschrift

Datum