

Einverständniserklärung der Erziehungsberechtigten zur Durchführung von PoC-Antigen-Test auf SARS-CoV-2 an der Schule

Hinweise

Bei der Durchführung des PoC-Antigentests auf SARS-CoV-2 wird ein Abstrich mittels eines in die Nase eingeführten Wattestäbchens genommen. Sollten Sie dies für Ihr Kind nicht wünschen, kann der Abstrich auch im unteren Nasenbereich oder im Rachen oder als Lollitest, sofern vorhanden, durchgeführt werden. Bitte tragen Sie dies bei Bemerkungen unten ein.

Hiermit willige ich ein, dass mein Kind an Antigen Schnelltests zum Ausschluss einer COVID-19 Infektion in der Schule teilnimmt. Für etwaige Folgen können die Verantwortlichen der Schulen nicht in Haftung genommen werden.

Im Falle eines positiven Testergebnisses ist die Schule verpflichtet, das Testergebnis namentlich dem zuständigen Gesundheitsamt zu melden. In diesem Fall wird ein zusätzlicher Meldebogen ausgefüllt, in dem persönliche Angaben zu Name, Adresse und Telefonnummer gemacht werden müssen.

Mir ist bewusst, dass bei einem positiven Schnelltestergebnis mein Kind die Schule sofort verlassen und sich direkt in häusliche Isolation begeben muss. Auch muss schnellstmöglich ein PCR-Test durchgeführt werden.

Ich willige auch in die Verarbeitung der personenbezogenen Daten meines Kindes ein. Die Datenverarbeitung erfolgt ausschließlich zum Zweck der Durchführung eines Schnelltests zum Ausschluss einer COVID-19 Erkrankung. Die Einwilligung erfolgt auf freiwilliger Basis und kann jederzeit widerrufen werden.

Ein negatives Testergebnis bedeutet nicht, dass eine COVID-19-Infektion sicher ausgeschlossen werden kann. Das Ergebnis stellt lediglich den Gesundheitsstatus zum Zeitpunkt der Testdurchführung dar. Das Verhalten nach dem Test ist demnach dasselbe wie vor dem Test.

Einverständniserklärung zur Durchführung eines PoC-Antigentests auf SARS-CoV-2

Ich habe die oben aufgeführten Hinweise zum PoC-Antigen-Test auf SARS-CoV-2 gelesen und stimme der Durchführung bei meiner Tochter / meinem Sohn durch die Schule zu.

Name des Kindes: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Telefonische Erreichbarkeit der Erziehungsberechtigten: _____

Ort: _____

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten:
