

Einwilligungserklärung für minderjährige Schülerinnen und Schüler

Einwilligungserklärung für mein Kind zur selbstständigen Durchführung von Antigen Selbsttests bzgl. einer COVID-19-Infektion unter Aufsicht schulischen Personals

Schule: Grundschule Bersenbrück, Overbergstraße 1, 49593 Bersenbrück

Angaben zur Schülerin/zum Schüler

Name, Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Klasse: _____

Daten eines Sorgeberechtigten

Name, Vorname: _____

Straße, Hausnummer: _____ PLZ/Ort: _____

tel. Erreichbarkeit (**besonders wichtig!**) _____

Einwilligungserklärung zur selbstständigen Durchführung von Antigen-Selbsttests in der Schule unter Aufsicht schulischen Personals durch mein Kind. (Bitte Zutreffendes ankreuzen!)

- Hiermit willige ich ein, dass sich mein Kind unter Aufsicht schulischen Personals mit einem Corona-Antigen-Schnelltest selbstständig in der Schule testet, **wenn es vergessen hat sich zu Hause zu testen oder den Testnachweis nicht mit zur Schule gebracht hat.**

Mir ist bewusst, dass bei einem positiven Selbsttestergebnis mein Kind das Schulgelände möglichst zeitnah verlassen und sich direkt in häusliche Isolation begeben muss. Daher werde ich mein Kind möglichst zeitnah von der Schule abholen.

Ich nehme Kontakt zu meinem Arzt oder meiner Ärztin bzw. einem Testzentrum auf und lasse für mein Kind einen PCR-Test zur Verdachtsabklärung vornehmen.

Das Gesundheitsamt an meinem Wohnort wird von der Schule über ein positives Selbsttestergebnis informiert.

Die Einwilligung erfolgt auf freiwilliger Basis und kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden.

Meine Widerrufserklärung werde ich an die Schule richten (Adresse der Schule). Aus der Nichterteilung der Einwilligung entstehen mir keine Nachteile.

- Ich willige **nicht** ein, dass sich mein Kind im Falle des Vergessens des häuslichen Tests oder des Testnachweises unter Aufsicht schulischen Personals selbst in der Schule testet. Ich bin telefonisch unter der/den oben genannten Nummer(n) erreichbar **und hole mein Kind nach Benachrichtigung in der Schule ab!**

Ort, Datum Unterschrift eines oder einer Sorgeberechtigten

Hinweis nach Art. 13 DSGVO: Im Falle eines positiven Testergebnisses werden die personenbezogenen Daten Ihres Kindes auf Grundlage des Gesetzes zur Verhütung und Bekämpfung von Infektionskrankheiten beim Menschen (Infektionsschutzgesetz – IfSG) an das zuständige Gesundheitsamt weitergegeben.