

Erklärung zur Teilnahme von Schüler*innen zur Selbsttestung mittels PoC-Antigen-Test zur Erkennung einer COVID-19-Infektion an der Schule

Schüler/in:	
Nachname:	
Vorname:	
Straße / Hausnummer:	
Klasse/Kurstufe:	

Daten der Sorgeberechtigten bei Minderjährigen

Nachname:	
Vorname:	
Straße / Hausnummer:	
PLZ:	
Ort:	

1. Datenschutzrechtliche Einwilligung

Hiermit willige ich / willigen wir ein, dass die Schule unserem Kind in der Woche ab dem 12. April 2021 zwei Selbsttestungen auf SARS-COV-2 durchführen und die damit verbundenen Datenverarbeitung einschließlich der Erhebung des Testergebnisses und der Speicherung dieser Erklärung bis zum 30.04.2021 vornehmen darf.

Hinweis: Sie haben das Recht, die Einwilligung jederzeit durch Erklärung gegenüber der Schule zu widerrufen. Durch den Widerruf der Einwilligung wird die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung nicht berührt.

Ab Zugang der Widerrufserklärung dürfen die Daten Ihres Kindes nicht weiterverarbeitet werden. Die im Falle eines positiven Testergebnisses bestehende gesetzliche Meldepflicht der Schule gemäß §§ 6 Abs.1 Nr. 1 Buchst.7, 8 Abs.1 Nr. 2,7,9 Abs. 1 und Abs. 2 i.V.m. §§ 36 Abs. 1 Nr. 1 und 33 Nr .3 Infektionsschutzgesetz im Falle eines positiven Testergebnisses gegenüber dem zuständigen Gesundheitsamt bleibt hiervon unberührt.

Ort, Datum

Vor- / Zuname in Druckbuchstaben der/des unterschreibenden Personensorgeberechtigten

Unterschrift der Personensorgeberechtigten

Unterschrift der Schülerin bzw. des Schülers
(ab dem 14. Lebensjahr)



2. Weitere Erklärungen im Zusammenhang mit der Testdurchführung

Soweit die Schülerin / der Schüler nicht volljährig ist:

- Im Falle eines positiven Testergebnisses bitten wir / bitte ich, mich / die folgende zur Obhutsübernahme berechnigte Person über die folgende Telefonnummer zu benachrichtigen:

Name

Telefonnummer

- Im Falle eines positiven Testergebnisses darf mein Kind den Heimweg selbständig antreten.

Ort, Datum

Vor- / Zuname in Druckbuchstaben der/des unterschreibenden Personensorgeberechtigten

Unterschrift der Personensorgeberechtigten

Unterschrift der Schülerin bzw. des Schülers
(ab dem 14. Lebensjahr)

