



Einwilligungserklärung

Zur Teilnahme an einem Antigen-Schnelltest zum Ausschluss einer Covid-19-Infektion und der damit verbundenen Erhebung von Gesundheitsdaten (i.S.d. Art. 9 DSGVO)

Hiermit willige ich als erziehungsberechtigte Person ein, dass bei meinem Kind

Vorname

Name

Klasse

ein Antigen-Schnelltest zum Ausschluss einer Covid-19-Infektion in der Schule durchgeführt werden kann. Diese Einwilligung gilt für Tests, die vom Praxisteam Dr. Faust, Künzelsau, sowie ausgewiesenen Lehrkräften des Schlossgymnasiums, am 23.03.2021 und 30.03.2021 durchgeführt werden.

Die Testung ist **freiwillig** und wird ausschließlich über die Nase durchgeführt. Für teilnehmende Schülerinnen und Schüler der Klassenstufen 7-10 kommen dabei für Kinder verträglichere Schnelltests zum Einsatz.

Mir ist bewusst, dass bei einem positiven Testergebnis mein Kind die Schule **unmittelbar** verlassen und sich **direkt in häusliche Quarantäne** begeben muss. Es ist in diesem Fall erforderlich, einen PCR-Test zur Vermeidung falsch-positiver Ergebnisse durchführen zu lassen. Dies ist auf Wunsch direkt im Anschluss in der Praxis Dr. Faust / Emma Benke möglich, ansonsten wende ich mich an meinen Hausarzt. Ich möchte in diesem Fall vorab unter folgendem Kontakt benachrichtigt werden:

Vorname

Name

Telefonnummer

Die Schule wird das positive Testergebnis dazu nutzen, ihrerseits Maßnahmen zum Schutz der anderen Schülerinnen und Schüler zu ergreifen. Die Daten verbleiben an der Schule, werden nicht an Dritte weitergegeben und direkt nach Feststehen des Testergebnisses vernichtet.

Volljährige Schülerinnen und Schüler benötigen diese Erklärung nicht, müssen stattdessen aber ihren Personalausweis bei der Testung vorlegen.

Ort, Datum

Unterschrift des Erziehungsberechtigten