

5.5.2021

Hölderlin-Grundschule Lauffen am Neckar**Einverständniserklärung der Erziehungsberechtigten zur Durchführung von PoC-Antigen-Test auf SARS-CoV-2 an der Schule**

Schüler/in (Nachname und Vorname)		Klasse:
-----------------------------------	--	---------

Daten der Erziehungsberechtigten:

Nachname, Vorname	
-------------------	--

Hiermit willige ich/willigen wir ein, dass die Schule mit unserem Kind Selbsttestungen auf SARS-Cov-2 durchführt und die damit verbundene Datenverarbeitung einschließlich der Erhebung des Testergebnisses und der Speicherung dieser Erklärung bis zum Schuljahresende vornehmen darf.

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 Ihre Daten bzw. die Ihres Kindes nicht weiterverarbeitet werden. Die im Falle eines positiven Testergebnisses bestehende gesetzliche Meldepflicht der Schule gemäß §§ 6 Abs. 1 Satz 1 Nr. 1 Buchst. t, 8 Abs. 1 Nr. 2, 7, 9 Abs. 1 Nr. 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.

Im Falle eines positiven Testergebnisses bitte ich, mich oder diese berechtigte Person über die folgenden Telefonnummern zu benachrichtigen:

Telefonnummern:	
-----------------	--

Im Falle eines positiven Testergebnisses darf mein Kind alleine heimgehen.

Die Hinweise zur Durchführung entnehmen Sie bitte dem aktuellen Elternbrief der Schulleitung vom 13.4.2021

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

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r