

Hiermit bitten wir Sie um die Einwilligung, dass Ihr Kind bis zu 3 x pro Woche an einem PoC-Antigen-Test zum Ausschluss einer COVID-19-Infektion in der Schule teilnehmen darf.

Die Schnelltests werden als Selbsttests von den Schülerinnen und Schülern unter Anleitung der Lehrkräfte an Unterrichtstagen innerhalb der 1. Präsenzstunde, bis zu 3 x pro Woche durchgeführt.

Konsequenz bei positivem Testergebnis:

Mir ist bewusst, dass sich bei einem positiven Testergebnis die Schülerin/der Schüler direkt in häusliche Isolation begeben und einen PCR Test durchführen lassen muss. Eine Nutzung des ÖPNV ist nicht möglich. Gegebenenfalls ist die Schülerin/der Schüler von der Schule abzuholen. Im Falle eines positiven Testergebnisses werden die Daten an das zuständige Gesundheitsamt weitergegeben.

Datenschutz und Widerruf:

Ich willige in die Verarbeitung der personenbezogenen Daten meines Kindes ein. Die Datenverarbeitung erfolgt ausschließlich zum Zweck der Durchführung eines PoC-Antigen-Tests zum Ausschluss einer COVID-19 Erkrankung.

Wenn keine Testungen in der Einrichtung mehr stattfinden, wird die Einverständniserklärung umgehend vernichtet. Die Einwilligung erfolgt auf freiwilliger Basis und kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden. Ab Zugang der Widerrufserklärung dürfen meine Daten bzw. die meiner Tochter / meines Sohnes nicht weiterverarbeitet werden. Sie sind unverzüglich zu löschen. Durch den Widerruf der Einwilligung wird die Rechtmäßigkeit der bis dahin erfolgten Verarbeitung nicht berührt. Meine Widerrufserklärung werde ich an die Schule richten.

Gibt es bei einem Schnelltest Nebenwirkungen oder andere Gefahren?

Nein, Körperkontakt entsteht nur durch ein steriles, dünnes Wattestäbchen, das von der testenden Person oder der Testperson selbstständig 2 cm tief in die Nase eingeführt wird, bis ein leichter Widerstand zu spüren ist. In sehr, sehr seltenen Fällen kann Nasenbluten als Nebenwirkung auftreten.

Einverständniserklärung zur Teilnahme an Corona-Schnelltests im Rahmen des Schulbesuchs		
Hiermit willige ich ein, dass mein Kind	Kla	asse:
an einem PoC-Antigen-Test zum Ausschluss einer COVID-19-Infektion		
an der Schäfersfeldschule in Lorch teilnimmt.		
Diese Zustimmung gilt bis auf Widerruf meinerseits.		
Ort, Datum	Unterschrift einer/s Erziehungsberech	tigten

Dieses Schreiben wurde in Absprache mit allen Lorcher Schulen erstellt und gilt somit für alle Lorcher Schulen.