

Für Eltern minderjähriger Schüler*innen

Einverständniserklärung zur Teilnahme an einem PoC-Antigen-Test zum Ausschluss einer Covid-19-Infektion am Donnerstag, 15. April 2021 zur Eigenanwendung zu Hause **Rückgabe bis Mittwoch, 14. April 2021**

Angaben zur Schüler*in

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Daten eines Sorgeberechtigten bei Minderjährigen

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

Hausnummer: _____

PLZ: _____

Ort: _____

Einverständniserklärung zur Teilnahme an einem PoC-Antigen-Test (zu Hause) zum Ausschluss einer Covid-19-Infektion

Ich wünsche die Teilnahme an den Selbsttestungen zu Hause.

Ich bestätige ausdrücklich, dass wir die von der Gemeinde zur Verfügung gestellten Selbsttests **ausschließlich für die Testung der oben genannten Kinder** verwenden.

Ich bestätige ausdrücklich, dass wir im **Falle eines positiven Selbsttest-Ergebnisses unverzüglich zur Bestätigung des positiven Testergebnisses so bald wie möglich einen PCR-Test veranlassen werden.** (Bitte wenden Sie sich für einen PCR-Bestätigungstest an einen Haus- oder Facharzt oder eine Corona-Schwerpunktpraxis.)

Ich werde die den Testkits beigefügten Informationen zur Anwendung nach deren Erhalt sorgfältig durchlesen. Das im Anschreiben verlinkte **neue** „Informationsvideo“ konnte ich mir ansehen.

Die noch offenen Fragen oder Unklarheiten zur Anwendung werden wir uns an die Schule oder die Gemeindeverwaltung wenden.

Uns ist bekannt, dass dieses Modellprojekt nur auf eine begrenzte und nicht definierte Zeitdauer angelegt ist. Auch können sich jederzeit Veränderungen ergeben (z.B. Umstellung Testfabrikate/Testarten, andere Testintervalle, Anpassungen an künftige landesweite Teststrategien, ...).

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.

Aus der Nichterteilung der Einwilligung entstehen mir **keine** Nachteile.

Ort, Datum

Unterschrift eines/einer Sorgeberechtigten

Weitere Informationen zur Durchführung der Selbsttests zu Hause:

1. Sie erhalten am Freitag ein Testkit.
2. Lesen Sie sich die Anleitung genau durch und schauen Sie sich das Erklärvideo an.
> Anleitung: pdf „Hotgen_Antigentest_Informationen_zu_Hause“
> **NEU** Erklärvideo:
<https://www.km-bw.de/,Lde/startseite/sonderseiten/teststrategie-schulen-kitas-ab-april-2021>
3. Führen Sie bitte gemeinsam mit Ihrem Kind am Montag, vor dem Schulbesuch, den Selbsttest durch.
4. Nach der Durchführung müssen Sie uns das Testergebnis mit der beigefügten Bescheinigung bestätigen. Dies ist sehr wichtig. Hier setzen wir auf Ihre **vertrauensvolle Mitarbeit**. Bitte füllen Sie die Bescheinigung **wahrheitsgemäß** aus und unterzeichnen diese. Geben Sie die Bescheinigung dann am Montag mit in die Schule.

Die Klassenlehrerinnen nehmen die Bescheinigung am Montag entgegen.

Sollte der Test positiv ausfallen, sind Sie verpflichtet, dies uns unverzüglich – durch Mailen der Bescheinigung an lex@gms-waldstetten.de - zu melden und weitere Schritte (siehe unten) vorzunehmen.

Wichtige Hinweise bei positivem Testergebnis:

- Die betroffene Person muss sich auf direktem Weg in die häusliche Isolation begeben (laut Corona-Verordnung Absonderung). Kontaktpersonen der Kategorie 1 und Cluster-Schüler werden vom Gesundheitsamt eingestuft.
- Zur Bestätigung des positiven Testergebnisses sollte so bald wie möglich ein PCR-Test veranlasst werden. Bitte wenden Sie sich für einen PCR-Bestätigungstest an einen Haus- oder Facharzt oder eine Corona-Schwerpunktpraxis.
- Nehmen Sie Kontakt zum zuständigen Gesundheitsamt auf. Das Gesundheitsamt wird eine Isolierung mit einer Reihe von Verhaltensregeln und Hygienemaßnahmen anordnen.
- Informieren Sie die Schule durch Mailen der Bescheinigung an lex@gms-waldstetten.de, dass ein positives Testergebnis vorliegt.

Bescheinigung über das Vorliegen eines positiven oder negativen PoC-Antigen-Test zum Ausschluss einer Covid-19-Infektion

getestete Person:

Name, Vorname: _____

Klasse: _____

Anschrift: _____

Geburtsdatum: _____

Telefonnummer: _____

Email-Adresse: _____

PoC-Antigen-Test zum Ausschluss einer Covid-19-Infektion

Testdatum/Uhrzeit: _____

Test durchgeführt durch: _____

Name, Vorname

Testergebnis: negativ positiv

Datum, Unterschrift