

## Einwilligungserklärung zur Teilnahme an einem Hotgen Coronavirus (2019-nCoV)-Antigentest zum Ausschluss einer COVID-19-Infektion

### Angaben zur Schülerin / zum Schüler:

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_

### Daten eines Sorgeberechtigten bei Minderjährigen:

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  
Anschrift: Straße, Hausnr. \_\_\_\_\_  
PLZ: \_\_\_\_\_  
Ort: \_\_\_\_\_  
Telefonische Erreichbarkeit: \_\_\_\_\_

### Einwilligungserklärung zur Teilnahme an einem Hotgen-Antigen-Selbsttest zum Ausschluss einer COVID-19-Infektion und zur damit verbundenen Datenweitergabe

Hiermit willige ich ein, dass mein Kind an einem Hotgen-Antigen-Test zum Ausschluss einer COVID-19-Infektion in der Schule teilnimmt. Fällt der Test positiv aus, so werde ich von der Schule benachrichtigt. Bei einem positiven Antigen-Schnelltest ist dringend ein PCR-Test durchzuführen, um falsch-positive Ergebnisse auszuschließen. Bitte wenden Sie sich für einen PCR-Test an einen Haus- oder Facharzt oder eine Corona-Schwerpunktpraxis.

Ich willige auch in die Verarbeitung der personenbezogenen Daten meines Kindes ein. Die Datenverarbeitung erfolgt ausschließlich zum Zweck der Durchführung eines Hotgen-Antigen-Tests zum Ausschluss einer COVID-19 Erkrankung. Eine Weitergabe an Dritte (an das Gesundheitsamt Ostalbkreis) findet lediglich im Falle einer positiven Testung statt. Die Einwilligung erfolgt auf freiwilliger Basis und kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden.

-----  
**Bitte ausfüllen und im Sekretariat oder bei der Schulleitung abgeben.**

Einverständniserklärung zur Teilnahme an Corona-Schnelltests im Rahmen des Schulbesuchs. Hiermit erkläre ich mich einverstanden,  
dass mein Kind \_\_\_\_\_,  
Schüler\*in in der Einrichtung \_\_\_\_\_ unter Anleitung und Aufsicht Corona-Schnelltests durchführt.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift einer/s Erziehungsberechtigten