

**Einwilligungserklärung zur Teilnahme an einem „Corona-Schnelltest“
(PoC-Antigentest) in der Schule zum Ausschluss einer COVID-19-Infektion
und zur damit verbundenen Datenweitergabe**

Angaben zur Schülerin bzw. zum Schüler

.....
Name Vorname Geburtsdatum Klasse

Hiermit willige ich ein, dass mein Kind an einem **Corona-Schnelltest** zum Ausschluss einer COVID-19-Infektion am SBBZ Luise von Baden teilnehmen darf. Die Testung wird durch die hausärztliche Praxis Dr. Müller-Kölemen vorgenommen.

Bei einem PoC-Antigentest auf COVID-19 wird ein Nasopharyngealabstrich durchgeführt. Ein solcher Abstrich erfolgt mittels eines in der Nase eingeführten Wattestäbchens; dabei kann es auch bei sorgfältiger Durchführung zu leichten Blutungen oder Reizungen kommen. Frau Dr. Müller-Kölemen wird ein kindgerechtes Testverfahren durchführen.

Durch die Probeentnahme entstehen für mich **keine Kosten**. Die Kosten werden mit der Krankenversicherung abgerechnet.

Mir ist bewusst, dass mein Kind bei einem **positiven Testergebnis** die Schule sofort verlassen muss und sich direkt in häusliche Isolation begeben muss. Das Gesundheitsamt ist über ein positives Testergebnis zu informieren; es muss **unverzüglich** ein PCR-Test durchgeführt werden. Ein **negatives Testergebnis** bedeutet nicht, dass eine COVID-19-Infektion mit absoluter Sicherheit ausgeschlossen werden kann.

Ich willige zudem in die Verarbeitung **der personenbezogenen Daten** meines Kindes ein. Die Datenverarbeitung erfolgt ausschließlich zum Zweck der Durchführung eines Corona-Schnelltests zum Ausschluss einer COVID-19-Erkrankung. Die Einwilligung erfolgt auf **freiwilliger Basis** und kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden. Aus der Nichterteilung der Einwilligung entstehen mit oder meinem Kind **keinerlei Nachteile**.

Mein Kind **muss** vor der Testung in der Schule **unbedingt** mitteilen, falls bei ihm eine Erkrankung im Nasen-Rachenbereich vorliegt oder falls es blutverdünnende Medikamente einnimmt.

.....
Datum Name der/des Erziehungsberechtigten (in Druckbuchstaben)

.....
Unterschrift(en) Telefonische Erreichbarkeit