

**Einverständniserklärung für die selbständige, regelmäßige Durchführung von COVID-19-Schnelltests an der Schule während des Schuljahres 2020/21**

Die selbständige, regelmäßige Durchführung von COVID-19-Schnelltests setzt die Zustimmung der sich testenden Person bzw. – bei Schulkindern bis zum vollendeten 18. Lebensjahr – der/ des Erziehungsberechtigten voraus. Diese Einwilligung gilt für die regelmäßige Durchführung der Selbsttests in der Schule im Schuljahr 2020/21 durch Ihr Kind und die Verarbeitung von nicht personenbezogenen Daten im Zusammenhang damit.

Ein **Widerruf** dieser Einverständniserklärung ist **jederzeit** mit Wirkung für die Zukunft **möglich** (telefonisch, postalisch, per E-Mail oder Fax an die Schule).

\_\_\_\_\_  
Vor- und Zuname der/des sich testenden Schülers/Schülerin:

\_\_\_\_\_  
Wohnadresse:

\_\_\_\_\_  
Kontaktdaten Erziehungsberechtigte:

Ich willige ein, dass mein unter 18-jähriges Kind bei sich selbst einen minimal-invasiven COVID-19-Test (d.h. ohne Abstrich im hinteren Nasen- oder Rachenbereich) vornimmt.

Sollte mein Kind im Falle eines positiven Testergebnisses die Schule verlassen müssen, darf es selbstständig den Heimweg antreten.

Ich willige **nicht** ein, dass mein unter 18-jähriges Kind bei sich selbst einen minimal-invasiven COVID-19-Test durchführt. Mir ist bewusst, dass mein Kind ohne durchgeführten Test **nicht** am Präsenzunterricht oder der Notfallbetreuung teilnehmen darf.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Name (in Blockbuchstaben)

**Bitte geben Sie Ihrem Kind die unterschriebene Einverständniserklärung in die Schule mit. Sie wird dort aufbewahrt.**