

*Falls Sie möchten, dass Ihr Kind im Rahmen des erweiterten Testangebots an der Klosterbergschule mit einem Corona-Antigen-Schnelltest getestet werden soll, füllen Sie bitte diesen Anmeldezettel aus und schicken Sie ihn wieder mit in die Schule.*

## Anmeldezettel Corona-Antigen-Schnelltest

*Einwilligungserklärung zur Teilnahme an einem PoC-Antigen-Test zum Ausschluss einer COVID-19-Infektion*

Ich möchte, dass mein Kind in der Schule mit einem Corona-Antigen-Schnelltest getestet wird.

ggf. hier Datum eintragen: \_\_\_\_\_

### Angaben zur **Schülerin/zum Schüler**

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

### **Sorgeberechtigten** bei Minderjährigen

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

tel. Erreichbarkeit: \_\_\_\_\_

### **Einwilligungserklärung zur Teilnahme an einem PoC-Antigen-Test zum Ausschluss einer COVID-19-Infektion und zur damit verbundenen Datenverarbeitung**

Hiermit willige ich ein, dass mein Kind an einem PoC-Antigen-Test zum Ausschluss einer COVID-19-Infektion in der Schule teilnimmt. Bei einem positiven Testergebnis werden Sie als Sorgeberechtigte umgehend informiert.

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. Die Einwilligung erfolgt auf freiwilliger Basis und kann jederzeit widerrufen werden.