

## Einverständniserklärung zur Durchführung eines Selbsttests

Name, Vorname des Kindes: \_\_\_\_\_

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

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefonnummer eines Personensorgeberechtigten: \_\_\_\_\_

- Hiermit erkläre ich mich damit einverstanden, dass mein o.g. Kind, insofern es keinen gültigen schriftlichen negativen Coronatest vorzeigen kann (Testung vor weniger als 24 Stunden), vor dem Besuch der \_\_\_\_\_ (Einrichtung) einen Sars-Covid 19 Antigen-Schnelltest eigenständig durchführen darf.

- Mir ist bekannt, dass die Durchführung des Tests Verletzungen in der Nase auslösen kann, oder falsche Ergebnisse möglich sind.

- Für den Fall eines positiven Selbsttests werde ich sicherstellen, dass mein Kind nach entsprechender Information durch das \_\_\_\_\_ Team umgehend abgeholt oder nach Rücksprache nach Hause geschickt werden kann. Ein PoC- Antigentest in einer vom Land beauftragten Schnellteststation wird von mir umgehend veranlasst. Über das Ergebnis werde ich die Einrichtung schnellstmöglich informieren.

- Mir ist bekannt, dass die oben erfassten Daten im Rahmen der gesetzlich geforderten Maßgaben erfasst und ggf. an die zuständigen Behörden weitergereicht werden. Mir ist ferner bekannt, dass bei einem positiven Ergebnis, meine Familie sich in sofortige Quarantäne begeben muss.

- Die im Rahmen der Testung erhobenen Daten werden streng vertraulich behandelt.

- Ich verpflichte mich auch bei einem negativen Ergebnis alle gesetzlichen Schutz- und Hygienemaßnahmen zu beachten und einzuhalten.

Den Umgang mit den Daten habe ich gelesen und bestätige hiermit, dass ich alles verstanden habe.

\_\_\_\_\_  
Datum; Unterschrift des/der Personensorgeberechtigten