

Einwilligungserklärung zur Teilnahme von Minderjährigen an einem Antigen-Schnelltest (Corona)

Angaben zur / zum Minderjährigen:

Name		Vorname	
Geburtsdatum		Straße / Hausnummer	
PLZ		Ort	

Angaben zu einer / einem Sorgeberechtigten:

Name		Vorname	
Geburtsdatum		Straße / Hausnummer	
PLZ		Ort	
Tel. Erreichbarkeit			

Einwilligungserklärung zur Teilnahme an einem Antigen-Schnelltest (Corona)

Hiermit willige ich ein, dass mein Kind _____ an einem freiwilligen Antigen-Schnelltest teilnimmt.

Mir ist bekannt, dass ich bei einem positiven Testergebnis mich umgehend ins Testzentrum begeben um einen PCR-Test zur Abklärung des Infektionsverdachtes zu machen.

Die Einwilligung erfolgt auf freiwilliger Basis und kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden.

Ort, Datum

Unterschrift einer / eines Sorgeberechtigten

Hinweis nach Art. 13 DSGVO:

Im Falle eines positiven Testergebnisses werden die personenbezogenen Daten Ihres Kindes auf Grundlage des Gesetzes zur Verhütung und Bekämpfung von Infektionskrankheiten beim Menschen (Infektionsschutzgesetz – IfSG) an das zuständige Gesundheitsamt weitergegeben.