

## Einwilligungserklärung für minderjährige Schülerinnen und Schüler

### Einwilligungserklärung zur Teilnahme an Laienselbsttest bzgl. einer COVID-19-Infektion

**Schule:** Otto-Hahn-Gymnasium, Carl-Zeiss-Str. 6, 37081 Göttingen

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

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

#### Daten eines **Sorgeberechtigten**

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

Anschrift:

Straße: \_\_\_\_\_ Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

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

### Einwilligungserklärung zur Teilnahme an Selbsttests während der Präsenzwochen

Hiermit willige ich ein, dass mein Kind zweimal wöchentlich Laienselbsttests zu Hause vor Unterrichtsbeginn durchführt. Die Wochentage werden von der Schule vorgegeben.

Mir ist bewusst, dass bei einem positiven Selbsttestergebnis mein Kind das Schulgelände nicht betreten darf und sich direkt in häusliche Isolation begeben muss.

Ich nehme Kontakt zu meinem Arzt oder meiner Ärztin bzw. einem Testzentrum auf und lasse für mein Kind einen PCR-Test zur Verdachtsabklärung vornehmen.

Das Gesundheitsamt an meinem Wohnort wird von der Schule über ein positives Selbsttestergebnis informiert.

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

Meine Widerrufserklärung werde ich an die Schule richten.

Bei Nicht-Erteilung der Einwilligung kann mein Kind nicht am Präsenzunterricht teilnehmen und verbleibt im Distanzunterricht .

---

Ort, Datum Unterschrift eines oder einer 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.