

Einwilligungserklärung für volljährige Schülerinnen und Schüler

Einwilligungserklärung zur Teilnahme an Laien-Selbsttest bzgl. einer COVID-19-Infektion

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

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

Name: _____ Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Anschrift: _____
Straße: _____ Hausnummer: _____

PLZ: _____ Ort: _____

tel. Erreichbarkeit: _____

Einwilligungserklärung zur Teilnahme an Selbsttests

Hiermit willige ein, zweimal wöchentlich zu Hause vor Unterrichtsbeginn einen Selbsttest durchzuführen. Die Wochentage werden von der Schule vorgegeben.

Mir ist bewusst, dass ich bei einem positiven Testergebnis das nicht betreten darf und mich direkt in häusliche Isolation zu begeben habe. Ich nehme Kontakt zu meinem Arzt oder meiner Ärztin bzw. einem Testzentrum auf und lasse 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-Einwilligung ist eine Teilnahme am Präsenzunterricht nicht möglich und ich verbleibe im Distanzunterricht.

Ort, Datum Unterschrift der volljährigen Schülerin / des volljährigen Schülers

Hinweis nach Art. 13 DSGVO: Im Falle eines positiven Testergebnisses werden die personenbezogenen Daten auf Grundlage des Gesetzes zur Verhütung und Bekämpfung von Infektionskrankheiten beim Menschen (Infektionsschutzgesetz – IfSG) an das zuständige Gesundheitsamt weitergegeben.