

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

Angaben zur/zum Minderjährigen:

Name, Vorname:

.....

Straße:

.....

PLZ, Ort:

Geburtsdatum:

.....

Angaben zu einer/einem Sorgeberechtigten:

Name, Vorname:

.....

Telefonische Erreichbarkeit:

.....

Adresse, wenn abweichend von oben:

.....

Einwilligungserklärung zur Teilnahme an einem Antigen-Schnelltest

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

Mir ist bekannt, dass ich bei einem positiven Testergebnis umgehend meine Kinderärztin / meinen Kinderarzt bzw. meine Hausärztin / meinen Hausarzt oder ein Testzentrum kontaktieren muss, um für mein Kind einen PCR-Test zur Abklärung des Infektionsverdachts zu verabreden.

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.