

Selbsttests in der Schule



Einwilligungserklärung zur Durchführung von kostenfreien Antigen-Tests zur Eigenanwendung durch Laien zum Nachweis von SARS-CoV-2 in Schulen im Schuljahr 2021/2022

Im Zusammenhang mit der Verhinderung und Eindämmung der Verbreitung von Covid-19 und zum Zweck der Feststellung akuter Infektionen wird Schülerinnen, Schülern, Lehrkräften und weiterem schulischem Personal an hessischen Schulen zukünftig die Möglichkeit zur regelmäßigen Durchführung von Antigen-Tests zur Eigenanwendung durch Laien (Antigen-Selbsttests) zum Nachweis von SARS-CoV-2 angeboten.

Eine Testung erfolgt mittels Abstrich aus dem vorderen Bereich der Nase. Der Test wird durch die Testperson selbst durchgeführt und es wird eine Ergebnisauswertung innerhalb weniger Minuten ermöglicht.

Die Durchführung des Tests durch Schülerinnen und Schüler erfolgt im Klassenverband und wird durch unsere Lehrkräfte begleitet.

An der Ludwig-Erk-Schule werden die Selbsttests immer montags und donnerstags zu Beginn des Unterrichts durchgeführt. Eine Ausnahme bilden die ersten zwei Wochen nach den Ferien. In diesen sogenannten *Präventionswochen* testen sich die Kinder 3x wöchentlich - montags, mittwochs und freitags.

Einwilligungserklärung

Ich bin mit der Durchführung kostenfreier Antigen-Selbsttests in meiner Schule bzw. in der Schule meines Kindes im Schuljahr 2021/2022 einverstanden. Mir ist bekannt, dass mein Kind den Test unter Anleitung eigenständig durchführt.

Mir ist bewusst, dass im Fall eines positiven Testergebnisses eine gesetzliche Meldepflicht an das jeweils zuständige Gesundheitsamt besteht. Außerdem besteht in diesem Fall eine Pflicht zur Absonderung und zur Nachtestung mittels eines PCR-Tests.

Meine Einwilligung in die Teilnahme und Durchführung der Selbsttests in der Schule ist freiwillig. **Sofern ich nicht einwillige und zu Beginn des Schultages kein anderweitiger Nachweis vorliegt und der Lehrkraft vorgewiesen werden kann, dass keine Infektion mit dem SARS-CoV2-Virus besteht, ist eine Teilnahme am Präsenzunterricht oder an einer sonstigen regulären Präsenzveranstaltung nicht möglich.**

Selbsttests in der Schule



(Name, Vorname des Kindes in DRUCKBUCHSTABEN)

Klasse

Mein Kind soll an den Selbsttests in der Schule teilnehmen.

Mit meiner Unterschrift willige ich ein, dass mein Kind gemäß der Einwilligungserklärung unten an den Selbsttests in der Schule teilnimmt. Ich bestätige, dass ich die anliegenden Datenschutzhinweise (S. 2/3) zur Kenntnis genommen habe.

Ich will nicht, dass mein Kind an den Selbsttests in der Schule teilnimmt.

Stattdessen wird mein Kind zweimal pro Woche sogenannte Bürgertests in einer Teststelle machen und die Test-Bescheinigungen in die Schule mitbringen.

(entsprechendes Feld bitte ankreuzen)

Ort, Datum

Unterschrift der Eltern

Ich kann meine Einwilligung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft gegenüber der Schule widerrufen. Wird meine Einwilligung nicht widerrufen, gilt sie bis zum Ablauf des laufenden Schuljahres. Der Widerruf der Einwilligung kann beispielsweise postalisch, per E-Mail oder Fax an die Schule erfolgen.

Informationen zur Datenverarbeitung nach Art. 13 DS-GVO können in der Datenschutzhinweise auf der Internetseite der Staatlichen Schulämter eingesehen werden unter:

<https://schulaemter.hessen.de/datenschutz/antigen-tests>

Mit meiner oben getätigten Unterschrift bestätige ich, dass ich die Datenschutzhinweise zur Kenntnis genommen habe.