

Einverständniserklärung zur Durchführung eines Antigen-Schnelltests („Selbsttest“) in der Schule ab dem 2. August 2021

Personen dürfen die Schule nur noch betreten, wenn ein negativer Test auf das SARS-CoV-2-Virus vorliegt, der nicht älter als 24 Stunden ist. Diese Testung mittels anerkanntem Selbsttests kann unter anderem in der Schule unter Begleitung der Lehrkräfte durchgeführt werden (§ 1a Abs. 1 Satz 2 Nr. 1 Schul-Corona-Verordnung).

Ist der Test positiv, ist die Schule gem. Art. 6 Abs. 1, c), Art. 9 Abs. 2, i) Datenschutz-Grundverordnung (DS GVO) i. V. m. §§ 6, 8 Infektionsschutzgesetz (IfSG) dazu verpflichtet, Sie über Ihr positives Testergebnis bzw. das Ihres Kindes zu informieren und Ihre Daten bzw. die Ihres Kindes (Name, Geburtsdatum und Gesundheitsdaten) an die zuständige Gesundheitsbehörde weiterzuleiten. Das ist erforderlich, um Sie/Ihr Kind eindeutig zu identifizieren und ggf. mit Ihnen in Kontakt zu treten.

Mir ist bekannt, dass die Testpflicht auch mit den in § 1a der 3. Schul-Corona-Verordnung genannten Alternativen (Testung im Testzentrum und Vorlage der Bescheinigung; Testung in einer anerkannten Teststelle und Vorlage der Bescheinigung oder Testung mittels anerkanntem Test in der Häuslichkeit und Vorlage der entsprechenden Bescheinigung) erfüllt werden kann.

Mit meiner Unterschrift willige ich ein, dass mein Kind die Selbsttestung in der Schule durchführen darf. Ich willige in diesem Zusammenhang in die mit der Selbsttestung verbundene Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten bzw. denen meines Kindes ein. Ich bin darüber informiert, dass bei einer Testung im Klassenverband das Ergebnis des Selbsttests meines Kindes/meines Selbsttests gegenüber den anwesenden Dritten offengelegt werden könnte.

Ein Widerruf dieser Einverständniserklärung für die Testung in der Schule ist jederzeit mit Wirkung für die Zukunft möglich (postalisch, per E-Mail oder Fax an die Schule).

| | |
|--|---------------------------|
| | Angaben zur Schule |
| | Name |
| | vollständige Anschrift |

| | | | |
|--|--|---------|--------------|
| | Angaben zur Schülerin/zum Schüler | | |
| | Name | Vorname | Geburtsdatum |

| | | | |
|----|--|---------|---|
| | Angaben zu den Erziehungsberechtigten (nur bei minderjährigen Schülerinnen und Schülern) Der Begriff "Erziehungsberechtigte" wird gemäß Schulgesetz für das Land Mecklenburg-Vorpommern verwendet, wonach Erziehungsberechtigte diejenigen sind, denen nach bürgerlichem Recht die Sorge für die Person des Kindes zusteht (vgl. § 138 Absatz 2 SchulG M-V). | | |
| 1. | Name | Vorname | <input type="checkbox"/> Sorgeberechtigte/r |
| | Wohnanschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort) | | |
| | Telefon mit Vorwahl / Hinweis auf zeitliche Erreichbarkeit | | |
| 2. | Name | Vorname | <input type="checkbox"/> Sorgeberechtigte/r |
| | Wohnanschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort) | | |
| | Telefon mit Vorwahl / Hinweis auf zeitliche Erreichbarkeit | | |

Ich willige/wir willigen ein, dass ich/mein/unser Kind an den in der Präsenzwoche in der Schule durchgeführten SARS-CoV2-Selbsttests teilnehme/teilnimmt.

| | | |
|--|------------|--|
| | Ort, Datum | Unterschrift der Eltern/der volljährigen Schülerin/des volljährigen Schülers |
|--|------------|--|