

Klasse: _____

Falls noch nicht erfolgt: Abgabe
bitte **bis 7. Mai 2021** in den
Briefkasten der Schule

Einverständniserklärung zur Durchführung eines Antigen-Schnelltests („Selbsttest“) in der Schule ab dem 28. April 2021

Ab dem 28. April 2021 dürfen Personen die Schule nur noch betreten, wenn ein negativer Test auf das SARS-CoV-2-Virus vorliegt, der nicht älter als 24 Stunden ist.

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.

Es wird darauf hingewiesen, dass in der Schule unter anderem die AMP Rapid Test SARS CoV 2 Ag und der AMP Rapid Test SARS CoV 2 Sputum verwendet werden. Der Hersteller empfiehlt die Testdurchführung für Kinder unter 11 Jahren unter der Aufsicht von Lehrkräften, Erziehungsberechtigten oder sonstigem Personal, das zusätzlich die Sicherheit der Kinder gewährleistet. In den Schulen in Mecklenburg-Vorpommern ist eine Aufsicht sichergestellt, sodass die Selbsttests im Klassen- bzw. Kursverband im Klassenraum unter Anleitung der Lehrkräfte auch bei jüngeren Kindern durchgeführt werden können.

Mit meiner Unterschrift **willige ich ein**, dass ich / mein Kind die Selbsttestung in der Schule durchführen darf.

Ein Widerruf dieser Einverständniserklärung 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)		
<small>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).</small>		
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	

„Mein Kind wird zweimal in der Präsenzwoche **in der Schule** an der Durchführung der SARS-CoV-2-Selbsttests teilnehmen.“

Ort, Datum _____ Unterschrift der Eltern/ vollj. SchülerIn _____

„Mein Kind wird zweimal in der Präsenzwoche die Antigen-Schnelltests oder einen anderen Test auf das Coronavirus SARS-CoV-2 in einem **Testzentrum**, einer **Arztpraxis** oder an anderer **zulässiger Stelle** durchführen und diese offizielle Bescheinigung der Schule vorzeigen.“

Ort, Datum _____ Unterschrift der Eltern/ vollj. SchülerIn _____

„**Mein Kind wird keine Tests machen!** Ich weiß, dass ich mich damit gegen den Präsenzunterricht entscheide, mein Kind keinen Anspruch auf Distanzunterricht hat und lediglich Aufgaben über itslearning bekommen wird.“

Ort, Datum _____ Unterschrift der Eltern/ vollj. SchülerIn _____