



DEULA, Hüffelsheimer Straße 70, 55545 Bad Kreuznach

Name/Vorname der Schülerin/des Schülers: _____ (in Druckbuchstaben)

Geburtsdatum: _____

Einverständniserklärung für Eltern bzw. Sorgeberechtigte teilnehmender Kinder an freiwilligen Corona-Tests in der Schule

Aufgrund der epidemiologischen Entwicklung der Corona-Pandemie ist ab dem 06.04.2021 eine Teilnahme am Unterricht der DEULA Rheinland-Pfalz GmbH nur nach Vorlage eines negativen Testergebnisses möglich.

Wir bitten daher um Ihre Einwilligung zur Durchführung der wöchentlichen Tests in unserem Hause durch zwei mitzubringende Antigen-Selbstteste (für Montag und Mittwoch)

Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind

_____ (Name)

an den Corona-Testen teilnimmt, das Ergebnis der Testung von der aufsichtführenden Person eingesehen werden darf und die erforderlichen Daten gespeichert werden. Eine Löschung der gespeicherten Daten erfolgt 4 Jahre nach Testdatum.

Ich weiß, dass die Teilnahme an den Testungen freiwillig ist und die Zustimmung jederzeit ohne Angaben von Gründen widerrufen werden kann. Ein etwaiger Widerruf der Einwilligung, der nur für die Zukunft gilt, lässt eine Übermittlung positiver Testergebnisse an das zuständige Gesundheitsamt aufgrund der gesetzlichen Meldepflichten nicht entfallen. Weitere Datenschutzhinweise entnehmen Sie bitte unserer Homepage, unter Datenschutz. (www.deula-bad-kreuznach.de)

Ich bin an den Testtagen während der Unterrichtszeit meines Kindes unter folgenden Telefon- bzw. Handy-Nummern erreichbar:

1. _____

2. _____

Für den Fall eines positiven Testes werde ich sicherstellen, dass mein Kind nach entsprechender Information durch die Schule umgehend abgeholt oder nach Rücksprache nach Hause geschickt werden kann.

Ort/Datum

Unterschrift 1. sorgeberechtigter Elternteil

Ort/Datum

Unterschrift 2. sorgeberechtigter Elternteil