



Grundschule Osburg

Grundschule Osburg, Schulstraße 16, 54317 Osburg

Tel.: 06500 / 288 Fax: 06500 / 988285

E-Mail: info@grundschule-osburg.de

Homepage: www.grundschule-osburg.de

Förderverein Schule Osburg e.V.:

Sparkasse Trier:

IBAN: DE98 5855 0130 0021011820,

BIC: TRISDE55XXX

Volksbank Trier:

IBAN: DE75 5856 0103 0000814127,

BIC: GENODED1TVB

Osburg, 07.04.2021

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

_____ [Vorname, Name],

_____ [Klasse], _____ [Geburtsdatum]

Die schriftliche Information zu den Corona-Selbsttests (E-Mail) habe ich erhalten und gelesen.

- Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind an den Corona-Selbsttests teilnimmt, das Ergebnis der Testung von der aufsichtführenden Person eingesehen werden darf und im Falle eines positiven Testergebnisses dokumentiert wird.
- Ich bin **nicht** damit einverstanden, dass mein Kind an den Corona-Selbsttests teilnimmt.

Ich weiß, dass die Teilnahme an den Testungen freiwillig ist und die Zustimmung jederzeit ohne Angaben von Gründen widerrufen werden kann.

Für den Fall eines positiven Selbsttests werde ich sicherstellen, dass mein Kind nach entsprechender Information durch die Schule umgehend abgeholt oder nach Rücksprache nach Hause geschickt werden kann. Ein PoC- Antigentest in einer vom Land beauftragten Schnellteststation wird von mir umgehend veranlasst. Über das Ergebnis werde ich die Schule schnellstmöglich informieren.

Ich wurde darüber informiert, dass die im Rahmen der Testung erhobenen Daten streng vertraulich behandelt werden.

Ort/Datum

Unterschrift 1. sorgeberechtigter Elternteil

Sollten die Eltern geschieden oder getrennt leben, bitte beide Sorgeberechtigten unterschreiben.

Ort/Datum

Unterschrift 2. sorgeberechtigter Elternteil