**Einverständniserklärung zur Teilnahme an der Testung**

Ihrem Kind wird ab dem 12.04.2021 eine Testung auf das neuartige Coronavirus SARS-CoV-2 angeboten.

Die Probengewinnung (Speichelproben) findet im Rahmen einer Selbst-Gewinnung durch die Kinder der Schule statt. Jedes Kind muss hierzu 30 Sekunden an einem Tupfer lutschen. Den genauen Ablauf des Testverfahrens können Sie dem beigefügten Informationsschreiben entnehmen.

Die Auswertung der Proben wird durch das Medizinische Versorgungszentrum (MVZ) Labor Quade und Kollegen GmbH für die Grundschulen und für alle anderen Schulformen durch das Labor Dr. Wisplinghoff durchgeführt. Zwischen der Schule und dem Labor werden lediglich die Namen der Pools (zum Beispiel der Klassenname) ausgetauscht.

**Persönliche Daten des Kindes**

Nachname: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Klasse:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Geburtsdatum des Kindes: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Hiermit erteile ich mein Einverständnis zur Teilnahme meines Kindes an der Testung auf das Coronavirus SARS-CoV-2 mit der oben genannten Methode. Das Einverständnis kann jederzeit widerrufen werden ohne Angaben von Gründen.

Unterschrift im Falle einer Einwilligung

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort / Datum Unterschrift des gesetzlichen Vertreters

Eine Auswertung der persönlichen Daten der Testperson durch das Labor erfolgt nur, wenn im Laufe des Verfahrens eine Einzeltestung erforderlich sein sollte. Hierzu registrieren Sie Ihr Kind bzw. die Mitarbeiter\*innen der Schule sich selbst auf speziellen Webseiten und stimmen damit der Datenverarbeitung durch das Labor zu. Hinweise hierzu finden Sie auf den jeweiligen Webseiten, die Ihnen von den Ansprechpersonen der Pools im Falle einer positiven Testung mitgeteilt werden.