

## Einverständniserklärung der Eltern zur Teilnahme von Selbsttest von Schülerinnen und Schülern unter Anleitung

==== Bitte ausfüllen und im Sekretariat abgeben =====

<p><u>Name der Schule:</u></p> <p><u>Adresse der Schule:</u></p> <p><u>Klasse des Kindes:</u></p>
---

Ich bin damit einverstanden

Ich bin damit **NICHT** einverstanden,

dass mein Kind

Name, Vorname \_\_\_\_\_,

Geb. am: \_\_\_\_\_

Wohnhaft in: \_\_\_\_\_  
*Straße und Hausnummer, PLZ, Ort*

selbstständig unter Anleitung einer Aufsichtsperson Corona-Selbsttests durchführt und die Schulleitung von der Aufsichtsperson ggf. über ein positives Testergebnis informiert wird.

Bei Vorliegen eines positiven Testergebnisses werden die o.g. Daten an das zuständige Gesundheitsamt weitergeleitet.

Die Einwilligungserklärung erfolgt freiwillig und kann mit Wirkung auf die Zukunft jederzeit von mir zurückgenommen werden. Ab Zugang der Widerrufserklärung dürfen meine Daten bzw. die meiner Tochter / meines Sohnes nicht weiterverarbeitet werden. Durch den Widerruf der Einwilligung wird die Rechtmäßigkeit der bis dahin erfolgten Verarbeitung nicht berührt. Meine Widerrufserklärung werde ich an die o.g. Schule richten. Aus der Nichterteilung der Einwilligung entstehen meinem Kind keine Nachteile.

Stuttgart, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift einer/s Erziehungsberechtigten)