

Grundschule für Schüler katholischen Bekenntnisses

St.-Peter-Schule - St.-Peter-Str. 3 - 27793 Wildeshausen

Tel.: 04431/709793 Fax: 04431/709796

Bestätigung Durchführung Antigen-Selbsttests zu Hause

Hiermit bestätige ich, dass ich mit meinem Kind eine Antigen-Selbsttestung zu Hause vorgenommen habe und dass das Ergebnis negativ war.

Mir ist bewusst, dass ich bei einem positiven Selbsttestergebnis mein Kind nicht in die Schule schicken darf und die Schule umgehend über das Ergebnis des Selbsttests informieren werde. Zur Überprüfung des Ergebnisses muss ich Kontakt mit dem Arzt oder dem Testzentrum aufnehmen, um für mein Kind einen PCR-Test zur Verdachtsabklärung zu veranlassen.

Bestätigung Durchführung Antigen-Selbsttests zu Hause. Datum: _____

Angaben zur **Schülerin/zum Schüler**

Name/Vorname: _____ Kl. _____

Geburtsdatum: _____

Name/Vorname der/des **Sorgeberechtigten:** _____

tel. Erreichbarkeit: _____

Ort, Datum Unterschrift eines oder einer Sorgeberechtigten

Hinweis nach Art. 13 DSGVO: Im Falle eines positiven Testergebnisses werden die personenbezogenen Daten Ihres Kindes auf Grundlage des Gesetzes zur Verhütung und Bekämpfung von Infektionskrankheiten beim Menschen (Infektionsschutzgesetz - IfSG) an das zuständige Gesundheitsamt weitergegeben.

Bestätigung Durchführung Antigen-Selbsttests zu Hause. Datum: _____

Angaben zur **Schülerin/zum Schüler**

Name/Vorname: _____ Kl. _____

Geburtsdatum: _____

Name/Vorname der/des **Sorgeberechtigten:** _____

tel. Erreichbarkeit: _____

Ort, Datum Unterschrift eines oder einer Sorgeberechtigten

Hinweis nach Art. 13 DSGVO: Im Falle eines positiven Testergebnisses werden die personenbezogenen Daten Ihres Kindes auf Grundlage des Gesetzes zur Verhütung und Bekämpfung von Infektionskrankheiten beim Menschen (Infektionsschutzgesetz - IfSG) an das zuständige Gesundheitsamt weitergegeben.