**Einverständniserklärung für Eltern bzw. Sorgeberechtigte teilnehmender**

**Kinder**

Regelmäßige Corona-Testungen in Schulen im Landkreis Gießen

Die regelmäßige Durchführung von COVID-19-Schnelltests setzt die Zustimmung der

sich testenden Person bzw. – bei Schulkindern bis zum vollendeten 18. Lebensjahr – der/des Erziehungsberechtigten voraus. Diese Einwilligung gilt für die regelmäßige Durchführung der Schnelltests in der Schule im Schuljahr 2020/21 für Ihr Kind und die Verarbeitung von nicht personenbezogenen Daten im Zusammenhang damit.

*Die schriftliche Information zu den Corona-Testungen in der Schule habe ich erhalten und verstanden.*

Ich/Wir bin/sind damit einverstanden, dass unsere Tochter/mein Sohn

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, geboren am\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Wohnort\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Klasse \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ der Gesamtschule Gleiberger Land

an den Corona-Testungen teilnimmt und die Ergebnisse der Testungen an das Gesundheitsamt des Landkreises Gießen übermittelt werden.

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

Ich/Wir wurde(n) darüber informiert, dass die im Rahmen der Testung erhobenen Daten streng vertraulich behandelt werden.

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

1. Sorgeberechtigter Datum

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

2. Sorgeberechtigter Datum

**Für Rückfragen etc. sind wir unter folgender Nummer erreichbar:**

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