

Einverständniserklärung

Hiermit willige ich in die Durchführung eines Corona Schnelltests an der OS Regis-Breitungen ein. Dieser wird durchgeführt durch ein professionelles DRK Team.

Bei positivem Schnelltest erfolgt sofort vor Ort ein PCR Test, der zur Bestätigung erforderlich ist und vom Gesundheitsamt verlangt wird.

Gleichermaßen stimme ich der Verarbeitung der personenbezogenen Daten zum Zweck der Feststellung einer etwaigen Covid-19 – Infektion und im Weiteren zur Verhinderung der Ausbreitung dieser Krankheit zu.

Name und Anschrift der Testperson

Geburtsdatum _____

Telefon der Erziehungsberechtigten _____

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigter