



Grundschule Neckargemünd

Rückmeldung/Mitwirkung Eltern/ Schnelltests

Bitte direkt per Mail an schulleitung@gs-neckargemuend.schule.bwl.de übermitteln:

Ich bin bereit bei der Durchführung der Tests mitzuwirken und habe folgende fachlich/medizinische Qualifikation:

_____ (Beruf/Qualifikation)

Ich kann an folgenden Tagen (bitte eintragen):

_____ am Vormittag

eingesetzt werden.

Kontaktdaten:

Name: _____

Vorname: _____

Tel.-Nr. unter der Sie zu erreichen sind: _____

Mail-Adresse: _____



Grundschule Neckargemünd

Einverständniserklärung zur Teilnahme an den Coronatests/Schnelltests und der damit verbundenen Verarbeitung personenbezogener Daten

Bitte direkt per Mail an Ihre Klassenlehrerin übermitteln:

Das Schreiben zur Schnelltestung auf SARS-CoV-2 (Corona) an der Schule habe ich erhalten und gelesen.

Ich erkläre mich hiermit einverstanden, dass mein Sohn/meine Tochter an den Corona Schnelltests in der Schule teilnimmt. Ich wurde darauf hingewiesen, dass die Teilnahme an den Tests freiwillig ist und jederzeit widerrufen werden kann.

Mir ist bekannt, dass im Falle einer positiven Testung der Name meines Kindes und meine Kontaktdaten sowie das Datum der Testung an das Gesundheitsamt weitergegeben werden.

Mein Kind muss dann von der Schule abgeholt werden. Mein Kind wird sich, bis andere Informationen vom Gesundheitsamt vorliegen, in häusliche Isolation begeben.

Ich bin damit einverstanden, dass mein Sohn/ meine Tochter

_____ (Name, Vorname) - _____ (Klasse)

am Schnelltest teilnimmt.

Neckargemünd, den _____

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r: _____
