

## Einwilligung zur Durchführung von Corona-Schnelltests bei Minderjährigen

### Persönliche Daten der minderjährigen Testperson

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

Geb.-Datum: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

### Einwilligung der / des Sorgeberechtigten

Name des / der Sorgeberechtigten: \_\_\_\_\_

**Erläuterungen:** Sie erklären sich hiermit bereit, dass Sie mit dem Covid 19–Schnelltest bei Ihrem Sohn/ Ihrer Tochter einverstanden sind, sowie dass Sie auch im Sinne der weiteren sorgeberechtigten Person handeln. Beim Covid 19 – Schnelltest handelt es sich um einen medizinischen Eingriff in Form eines Nasenabstriches. Ihr Kind hat auch die Möglichkeit vor Ort einen Lolli- oder Spucktest durchzuführen.

Mit Ihrer Unterschrift erteilen Sie uns das Einverständnis zur Durchführung des Coronatests sowie die Verarbeitung der personenbezogenen Daten Ihres Kindes. Die Einwilligung erfolgt auf freiwilliger Basis und kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden.

**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.

Die Einwilligung gilt unbeschränkt, bis zum schriftlichen Widerruf.

Die Einwilligung ist gültig bis \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des / der Sorgeberechtigten