



Markt Remlingen

Teststrecke des Marktes Remlingen

Antigen-Schnelltest

auf SARS-CoV-2 für Kinder ab 6 Jahren

EINWILLIGUNGSERKLÄRUNG DER ERZIEHUNGSBERECHTIGTEN

(nur notwendig, wenn Sie Ihr Kind testen lassen möchten und dieses sich zum Zeitpunkt der Testung in der Mittagsbetreuung befindet oder Sie Ihr Kind mit einer anderen erwachsenen Person zur Testung schicken möchten, weil Sie selbst verhindert sind)

Liebe Eltern,

wir bieten Ihnen die Möglichkeit, Ihr Kind durch eine ehrenamtlich tätige, geschulte/eingewiesene Person einem Antigen-Schnelltest zu unterziehen. Dabei handelt es sich um einen sog. Nasen-Rachen-Abstrich, das heißt: Es wird ein dünner Tupfer in die Nase bis zur Rachenwand geführt. Nach ca. 15 Minuten kann das Ergebnis abgelesen werden.

Für den Ablauf sind einige Dinge wichtig:

- Wir benötigen für die Tests Namen und Telefonnummer.
- Wenn ein Kind ohne Erziehungsberechtigte zum Testen kommt, benötigen wir diese Einwilligungserklärung, die von allen Erziehungsberechtigten unterschrieben sein muss.
- Sollte das Testergebnis positiv sein, werden wir Sie unmittelbar bzw. binnen einer Stunde nach dem Test unter der von Ihnen angegebenen Telefonnummer angerufen. Daher ist es wichtig, dass Sie unter der unten angegebenen Nummer telefonisch erreichbar sind. Im Falle eines positiven Antigen-Schnelltests muss dieser – möglichst noch am selben Tag – durch einen PCR-Test, z.B. an der Talavera, Testzentrum Marktheidenfeld, Hausarzt,... bestätigt werden. Wir haben als Testzentrum eine Meldepflicht gegenüber dem Gesundheitsamt. Bitte denken Sie in diesem Fall auch an die Meldepflicht gegenüber der Schule und begeben Sie sich vorsorglich freiwillig in Quarantäne, um keine weiteren Personen anzustecken.
- Wenn sie innerhalb einer Stunde nach dem Test nicht kontaktiert wurden, war das Testergebnis negativ. Unsere Helfer unterliegen der Schweigepflicht. Alle Unterlagen werden aus Datenschutzgründen nach der Beendigung des Testverfahrens und nach der Kontaktaufnahme mit etwaigen positiv Getesteten vernichtet.

Hiermit willigen wir / willige ich ein, dass bei unserem / meinem Kind

Name

Vorname

Telefonnummer

ein oben beschriebener Antigen-Schnelltest auf SARS-CoV-2 im Rathaus Remlingen durchgeführt werden darf.

Ort, Datum

Unterschrift **aller** Erziehungsberechtigten

DANKE, dass Sie dieses Angebot nutzen und dadurch für mehr Sicherheit für unsere ganze Gemeinschaft sorgen!
Bitte bleiben Sie gesund!

Viele Grüße

Günter Schumacher

1. Bürgermeister des Marktes Remlingen