

Mittelschule Schöllkrippen, Obere Schulstr. 10, 63825 Schöllkrippen

Ihr Zeichen:
Ihre Nachricht vom:
Unser Zeichen:
Unsere Nachricht vom:

Reihentestung für Schülerinnen und Schüler

Name:

Telefon: 0 60 24 – 94 10
Telefax: 0 60 24 – 80 927

Datum: 15.03.2021

Sehr geehrte Eltern und Erziehungsberechtigte,

hiermit möchte ich Sie über die Möglichkeit der Testung Ihres Kindes informieren.

Alle Schülerinnen und Schüler, die sich im Präsenzunterricht befinden, können sich unabhängig von ihrem Alter im Testzentrum der Stadt und des Landkreises Aschaffenburg einen freiwilligen Corona-Test unterziehen. Hier kann zwischen einem PCR-Test und einem Schnelltest gewählt werden.

Termine können unter terminvergabe-gesundheitsamt@lra-ab.bayern.de vereinbart werden.

Ergänzend hierzu werden auf Veranlassung des Landrates seitens des Landratsamtes Aschaffenburg unter anderem an der Mittelschule Schöllkrippen zwei Mal die Woche Schnelltests angeboten. Diese finden jeweils dienstags und donnerstags von 17:00 – 20:00 Uhr an der Mittelschule Schöllkrippen statt.

Falls Ihr Kind das Angebot an der Schule wahrnehmen möchte, bitten wir Sie um Anmeldung, da wir den Bedarf gesammelt weiterleiten müssen.

- Termin Dienstag: Anmeldung bis Dienstag, 11:00 Uhr
- Termin Donnerstag: Anmeldung bis Donnerstag 11:00 Uhr.

Die Anmeldung kann auf zwei Wegen erfolgen:

- a) Anmeldung zur Testung an der Schule beim Klassenleiter/-in
- b) Per E-Mail an verwaltung@ms-schoellkrippen.de

Für die Testungen der Schülerinnen und Schüler muss eine schriftliche Einverständniserklärung der Eltern dabei vorgelegt werden.
Diese finden Sie im Anhang auf Seite 2 und 3.

Mit freundlichen Grüßen

gez.

H. Scherg, Rektor

Einverständniserklärung

Name, Klasse des Schülers/der Schülerin

Ich bin mit der Testung meines Sohnes/meiner Tochter

- einverstanden.
- nicht einverstanden.

- Wir warten auf das Testergebnis.
- Wir warten nicht auf das Testergebnis. Meine Telefonnummer – im Falle eines positiven Ergebnisses – lautet:

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

Einwilligungserklärung

in die Verarbeitung von personenbezogenen Daten bei der freiwilligen Testung auf das Coronavirus SARS-CoV-2 durch die Kräfte des Katastrophenschutzes des Landratsamt Aschaffenburg.

Im Rahmen der Testung auf das Coronavirus SARS-CoV-2 werden die erforderlichen personenbezogenen Daten (Name, Kontaktdaten, Telefonnummer und Gesundheitsdaten (Test positiv, Test negativ) benötigt.

Bei einer freiwilligen Testung auf das Coronavirus SARS-CoV-2 geben Sie die notwendigen Daten freiwillig an und stimmen der folgenden Datenverarbeitung zu:

- Durchführung der Abstrichprobe und Ermittlung des Testergebnisses (positiv / negativ)
- Übermittlung des Testergebnisses an Sie, über angegebene Kommunikationswege
- Übermittlung eines positiven Testergebnisses an das Gesundheitsamt Aschaffenburg

Bei einem negativen Testergebnis verbleiben Ihre personenbezogenen Daten ausschließlich beim Team des Katastrophenschutzes und werden nach 4 Wochen gelöscht.

Ist der Test positiv, sind wir gem. Art. 6 Abs. 1 lit. c, Art. 9 Abs. 2 lit. i DSGVO i.V.m. §§ 6, 8 Infektionsschutzgesetz (IfSG) dazu verpflichtet, Ihre Daten an das Gesundheitsamt Aschaffenburg weiterzuleiten.

Eine erteilte Einwilligung ist widerrufbar, wobei durch einen Widerruf der Einwilligung die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung nicht berührt wird.

Detaillierte Informationen zur Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten und Ihrer diesbezüglichen Rechte entnehmen Sie dem zugehörigen Informationsblatt nach Art. 13 DSGVO.

Name, Vorname (in Druckbuchstaben); Klasse der Mittelschule

Zuverlässige Handy-Nummer

Ort, Datum

Unterschrift