

## Durchführung von SARS-CoV2-Selbsttests in der Schule – Anlage 3

Im Rahmen der Teststrategie des Landes Brandenburg für den Schulbereich dürfen Schüler/innen das Schulgelände nur noch betreten, wenn sie an zwei bestimmten, nicht aufeinanderfolgenden Tagen pro Woche eine tagesaktuelle (nicht länger als 24 Stunden zurückliegende) Bescheinigung über einen (Selbst-)Test auf das Coronavirus SARS-CoV-2 mit negativem Testergebnis vorweisen können. Die Schüler/innen führen den Selbsttest zu Hause durch, die Tests werden von der Schule zur Verfügung gestellt. Nur ausnahmsweise wird der Selbsttest in der Schule durchgeführt.

Im Falle der ausnahmsweisen Testung in der Schule werden personenbezogene Daten von Ihnen/Ihrem Kind wie Name, Geburtsdatum und Gesundheitsdaten (Test positiv, Test negativ) verarbeitet. Die Daten werden verarbeitet, um Sie/Ihr Kind eindeutig zu identifizieren und ggfs. mit Ihnen in Kontakt treten zu können.

Ist der Test positiv, ist die Schule gem. Art. 6 Abs. 1 lit. c, Art. 9 Abs. 2 lit. i DSGVO i.V.m. §§ 6, 8 Infektionsschutzgesetz (IfSG) dazu verpflichtet, Sie über das positive Testergebnis Ihres Kindes zu informieren.

Ein Widerruf dieser Einverständniserklärung ist jederzeit mit Wirkung für die Zukunft möglich (postalisch, per E-Mail oder Fax an die Schule).

**VOLTAIRESCHULE** Gesamtschulcampus mit gymnasialem Bildungsgang, Lindenstraße 32/33, 14467 Potsdam

### Angaben zur Schülerin / zum Schüler

Name, Vorname	Geburtsdatum
---------------	--------------

### Angaben zu den Eltern (nur bei minderjährigen Schülerinnen und Schülern)

Der Begriff „Eltern“ wird gemäß dem Brandenburgischen Schulgesetz verwendet, wonach der Begriff Eltern alle „die für die Person der minderjährigen Schülerin oder des minderjährigen Schülers einzeln oder gemeinsam Sorgeberechtigten oder ihnen nach diesem Gesetz gleichgestellte Personen“ einschließt (vgl. § 2 Nr. 5 BbgSchulG).

<b>1.</b>	Name	Vorname	<input type="checkbox"/> Sorgeberechtigte/r
	Wohnanschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)		
	Telefon mit Vorwahl / Hinweis auf zeitliche Erreichbarkeit		
<b>2.</b>	Name	Vorname	<input type="checkbox"/> Sorgeberechtigte/r
	Wohnanschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)		
	Telefon mit Vorwahl / Hinweis auf zeitliche Erreichbarkeit		

**Ich willige / Wir willigen ein, dass ich / mein/unser Kind an SARS-CoV2-Selbsttests in der Schule teilnehme / teilnimmt, wenn ein aktueller Selbsttest gemäß Anlage 2 (Test-Dokumentation) nicht bescheinigt werden kann.**

**Testausgabe – Anlage 4.2** (nur bei minderjährigen Schülerinnen und Schülern):

- Bitte geben Sie meinem Kind die Selbsttests mit nach Hause.**
- Ich will persönlich die Schnelltests abholen, vereinbare einen Termin mit dem Sekretariat und lege bei der Abholung für mich selbst eine aktuelle, offizielle Bescheinigung über ein negatives Testergebnis vor.

Ort, Datum	Unterschrift der Eltern / der volljährigen Schülerin / des volljährigen Schülers
------------	--