



Einverständniserklärung

In der Schule: _____

Wird den Kindern ab dem 19.04.2021 eine 2-malige Testung/Woche auf das neuartige Coronavirus SARS-CoV-2 angeboten. Die Probengewinnung (Speichelproben) findet im Rahmen einer angeleiteten Selbst-Gewinnung durch die Kinder statt. Die Kinder müssen hierzu 30 Sekunden an jeweils zwei Tupfern lutschen. Den genauen Ablauf des Testverfahrens können Sie dem beigefügten Ablaufschema entnehmen.

Die Auswertung der Proben wird durch das Medizinische Versorgungszentrum (MVZ) Labor Quade und Kollegen GmbH durchgeführt. Die dafür an dieses Labor weitergegebenen Daten beschränken sich auf ein absolutes Minimum, also auf den Vor- und Nachnamen und das Geburtsdatum Ihres Kindes sowie eine Telefonnummer eines Erziehungsberechtigten. Eine Auswertung dieser Daten durch das Labor erfolgt nur, wenn im Laufe des Verfahrens eine Einzeltestung erforderlich sein sollte. Die Ergebnisse der Labortests werden in anonymisierter Form der Uniklinik Köln zu Forschungszwecken zur Verfügung gestellt. Für die Uniklinik Köln ist aber kein Personenbezug und kein Rückschluss auf die getestete Person möglich.

Die Datenschutzinformation des Labors Quade wird dieser Erklärung beigefügt.

Mit der angeleiteten Selbst-Gewinnung der Speichelproben und PCR-Diagnostik auf das neuartige Coronavirus SARS-CoV-2 bei meinem Kind

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum des Kindes: _____

Telefonnummer (für die Erreichbarkeit) _____

Wenn möglich bitte eine Handynummer angeben

in der oben genannten Einrichtung bin ich einverstanden. Mir ist bekannt, dass die Teilnahme freiwillig ist und diese Erklärung jederzeit widerrufen werden kann.

Datum: _____

Name, Vorname

Name, Vorname

Unterschrift des Sorgeberechtigten

Unterschrift des Sorgeberechtigten