

EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG

Ich wurde darüber informiert, dass Corona-Testungen zur Pandemiebekämpfung durchgeführt werden, um eine akute SARS-CoV-2 Infektion (Corona-Virus) nachzuweisen bzw. auszuschließen.

Ich bin damit einverstanden, dass **meine Tochter/mein Sohn** getestet wird.

Für Volljährige: Ich bin damit einverstanden, dass **ich** getestet werde.

Ich gehöre zum **Personal** u. bin damit einverstanden, dass ich getestet werde.

(Name, Vorname zu testenden Person in DRUCKBUCHSTABEN)

Geburtsdatum: _____

(Wohnanschrift der zu testenden Person in DRUCKBUCHSTABEN)

Telefon-Nr.: _____

(Schule)

(Ort, Datum) Unterschrift Sorgeberechtigte/r oder der zu testenden Person

Hinweise:

Ein positives Ergebnis des Schnelltestes weist mit hoher Wahrscheinlichkeit auf eine SARS-Cov-2-Infektion hin. Zur Bestätigung führt das Gesundheitsamt im Falle des positiven Ergebnisses einen Bestätigungstest (s.g. PCR) durch.

Ein negatives Ergebnis kann eine Infektion nicht mit Sicherheit ausschließen. Die Empfindlichkeit des Tests ist geringer als bei der Standarduntersuchung (PCR). Ein neg. Testergebnis des Schnelltestes deutet bei korrekter Durchführung durch eingewiesenes Personal auch bei falsch negativem Ergebnis auf eine geringe Ansteckungsfähigkeit hin.