

Einverständniserklärung im Zusammenhang mit dem Rachenabstrich im Rahmen einer Verdachtsfallabklärung oder Umgebungsuntersuchung gem. § 5 Epidemiegesetz auf behördliche Anordnung der Gesundheitsbehörde durch das Rote Kreuz

Ich _____ nehme zur Kenntnis, dass bei meinem **unter**

14-jährigen Kind (Name des Kindes und Alter) _____
bei

- Vorliegen eines Verdachtes auf eine COVID-19-Erkrankung oder
- bei engem Kontakt zu einem bestätigten COVID-19-Fall in der Kinderbildungs- und -betreuungseinrichtung

durch geschulte MitarbeiterInnen des Roten Kreuzes ein -durch die Gesundheitsbehörde angeordneter-Rachenabstrich durchgeführt wird.

- Als Sorgeberechtigte/r möchte ich vor der Abnahme des Rachenabstrichs in der Kinderbildungs- und -betreuungseinrichtung telefonisch kontaktiert werden.

Tel.-Nr.: _____

- Als Sorgeberechtigte/r möchte ich aufgrund des Alters meines Kindes bei der Abnahme des Rachenabstrichs in der Kinderbildungs- und -betreuungseinrichtung dabei sein.

- Als Sorgeberechtigte/r bin ich damit einverstanden, dass die behördliche Beprobung **während der Betreuungszeit in der Einrichtung bzw. im Umfeld der Kinderbildungs- und -betreuungseinrichtung** durchgeführt werden kann.

Ich nehme zur Kenntnis, dass das Testergebnis des Abstriches vom auswertenden Labor an die zuständige Gesundheitsbehörde übermittelt wird.

- Als Sorgeberechtigte/r möchte ich über das Testergebnis per SMS an folgende Mobilnummer informiert werden

Mobil-Nr.: _____

Die in der Kinderbildungs- und -betreuungseinrichtung bekannten Kontaktdaten dürfen zur Durchführung der behördlichen Tätigkeit im Rahmen des Epidemiegesetzes an die zuständige Behörde weitergegeben werden.

Ja

Nein

Sie können diese Einwilligungserklärungen mit Wirkung für die Zukunft widerrufen! Dieser Widerspruch kann postalisch, per E-Mail oder Fax an die Kinderbildungs- und -betreuungseinrichtung übermittelt werden.

Durch den Widerruf der Einwilligungserklärungen wird die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung erfolgten Verarbeitung nicht berührt.

Ort, Datum

Unterschrift