

## Einwilligungserklärung

Liebe Eltern,

Ihr Kind hat die Möglichkeit, an einer freiwilligen Testung auf das Coronavirus SARS-CoV-2 teilzunehmen. Die Testung erfolgt in Form der Ihnen beschriebenen „Lolli-Methode“ und als sogenannte „Pooltestung“. Für die Testung entstehen weder der Kindertageseinrichtung noch den Erziehungsberechtigten Kosten.

### Im Falle einer Ablehnung der Teilnahme

Wenn Sie nicht möchten, dass Ihr Kind teilnimmt, müssen Sie nichts weiter tun und können dieses Schreiben verwerfen.

### Auszufüllen nur im Falle einer Teilnahme

#### Persönliche Daten des Kindes

Nachname: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Kita-Gruppe: \_\_\_\_\_

#### **Persönliche Daten des gesetzlichen Vertreters**

Nachname: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Hiermit erteile ich mein Einverständnis zur Teilnahme meines Kindes an der Testung auf das Coronavirus SARS-CoV-2 mit der oben genannten Methode. Darüber hinaus willige ich ein, dass der Kita und dem Gesundheitsamt des Rhein-Kreises Neuss das Testergebnis meines Kindes mitgeteilt werden darf, um durch das Gesundheitsamt Rhein-Kreis Neuss Maßnahmen im Sinne des Infektionsschutzes einleiten zu können. Das Einverständnis kann jederzeit widerrufen werden ohne Angaben von Gründen. Die Informationen zum Datenschutz habe ich zur Kenntnis genommen.

### Unterschrift im Falle einer Einwilligung

\_\_\_\_\_

Ort, Datum

Unterschrift des gesetzlichen Vertreters