

## **Informationen für die Elternschaft über die Testung ihrer Kinder auf SARS-CoV-2**

Sehr geehrte Eltern,

in der Schule Ihres Kindes ist eine Person positiv auf das Coronavirus SARS-CoV-2 getestet worden. Um die Gesamtsituation besser einschätzen zu können und eine weitere Ausbreitung des Coronavirus im schulischen Umfeld zu verhindern, bietet das Gesundheitsamt Ihrem Kind eine **freiwillige Testung** auf SARS-CoV-2 an. Wenn Sie mit der Testung Ihres Kindes einverstanden sind, füllen Sie bitte den unten angehängten Abschnitt (Einverständniserklärung) aus und geben diesen unterschrieben Ihrem Kind zur Testung mit bzw. begleiten Sie nach Möglichkeit Ihr Kind, da es ggf. aufgrund der Schutzmaßnahmen (Schutzkleidung) einer beängstigenden Situation kommen könnte (je nach Alter des Kindes).

Das Testergebnis wird Ihnen automatisch auf dem Postweg mitgeteilt. Im Falle eines positiven Testergebnisses wird das Gesundheitsamt umgehend telefonisch mit Ihnen Kontakt aufnehmen. Bitte sehen Sie von telefonischen Anfragen beim Gesundheitsamt bezüglich des Testergebnisses ab.

---

### **Einverständniserklärung**

Ich, Frau/ Herr \_\_\_\_\_ gebe hiermit meine Zustimmung, dass bei meiner Tochter/ meinem Sohn \_\_\_\_\_ ein Nasen-Rachen-Abstrich zur Testung auf SARS-CoV-2 durchgeführt werden darf. Klasse: \_\_\_\_\_

Ort, Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift der Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_