

**Bestätigung über die Durchführung eines Antigen-Selbsttests zum Nachweis des
Corona-Virus Sars-CoV-2¹**

- Zur Vorlage in der Schule an den jeweiligen Testtagen -

| | |
|---|---------------|
| Name, Vorname des Schülers/der Schülerin: | Geburtsdatum: |
| Adresse: | |
| Name, Vorname der/des Erziehungsberechtigten: | |

Mit der Unterschrift in der unten stehenden Tabelle bestätigt/bestätigen der/die oben genannten Erziehungsberechtigte/n, dass der **vor Unterrichtsbeginn durchgeführte** Selbsttest ihres Kindes am jeweiligen Tag **negativ² ausgefallen** ist.

| <u>Datum, Ort</u> | <u>Unterschrift eines Erziehungsberechtigten</u> | <u>Datum, Ort</u> | <u>Unterschrift eines Erziehungsberechtigten</u> |
|-------------------|--|-------------------|--|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

¹ Die Datenerhebung erfolgt zum Zweck des **Nachvollzugs von Infektionsketten im Zusammenhang mit dem Corona-Virus Sars-CoV-2**. Rechtsgrundlage der Verarbeitung ist **Art. 6 DSGVO i. V. m. §§ 5, 5a Nds. CoronaVO** (März 2021).

² Hinweis nach Art. 13 DSGVO: Im Falle eines positiven Testergebnisses werden die personenbezogenen Daten Ihres Kindes auf Grundlage des Infektionsschutzgesetzes – IfSG an das zuständige Gesundheitsamt weitergegeben.