



COVID-19: **Teilnahmeerklärung** im Rahmen der **Antigen-Schnelltests zur Selbstanwendung** (**Volljähriger Schüler**)

Ab dem 19. April 2021 werden in allen öffentlichen Schulen des Landes Antigen-Schnelltests als zusätzliche Maßnahme des Gesundheits- und Hygienekonzepts des Bildungswesens eingesetzt.

Die Teilnehmer führen den Test selbst durch einen Nasenabstrich (etwa 2 cm tief, bis die Wattespitze des Tupfers nicht mehr sichtbar ist) aus.

Nähere Informationen zur Anwendung des Selbsttests **sind der Website www.edutesting.lu** zu entnehmen. Dort finden Sie auch Tutorials zur Anwendung des Tests sowie FAQ in mehreren Sprachen.

Testhäufigkeit

Jedes Mitglied der Schulgemeinschaft erhält ein erstes Kit, um einen Test zu Hause durchzuführen und sich mit der Vorgehensweise vertraut zu machen. Die **nötigen Erklärungen befinden sich im Flyer**, der dem Selbsttest-Kit beiliegt.

Anschließend erhalten nur Personen mit einer gültigen Einverständniserklärung ein **Selbsttest-Kit zum Durchführen des Tests in der Schule. Der Selbsttest wird einmal pro Woche in der Schule** unter der Aufsicht der Lehrkräfte durchgeführt.

Reporting der positiven Testergebnisse

Die Schule übermittelt dem Gesundheitsamt sowie den gesetzlichen Vertretern des betroffenen volljährigen Schülers **die positiven und negativen Testergebnisse am Testtag**.

Was passiert im Falle eines positiven Tests in der Schule?

- Die betroffene Person verlässt sofort die Gruppe und bekommt eine FFP2-Maske.
- Die Schule informiert die gesetzlichen Vertreter des Schülers umgehend telefonisch, damit sie ihr Kind so schnell wie möglich abholen können. Währenddessen und sofern möglich, wird der positiv getestete Schüler einzeln beaufsichtigt. Die Aufsichtsperson trägt dabei eine FFP2-Maske.
- Die Schule setzt sich mit dem Gesundheitsamt in Verbindung, welches die erforderlichen Maßnahmen ergreift (eventuell Versand einer Verordnung für einen PCR-Test, Stufenplan, Tracing, Verhängung einer Quarantäne usw.).
- Hat sich nur ein Teil der Klasse getestet, testet sich dann die ganze Klasse.

Wurde ein volljähriger Schüler zu Hause positiv getestet, verpflichtet er sich, unverzüglich das Gesundheitsamt (Website: <https://covidtracing.public.lu/covid> oder Hotline: 247-65533) sowie die Schule zu informieren.

Einwilligung

Um ihr **Einverständnis** oder **Nicht-Einverständnis** zur Teilnahme mitzuteilen, sind die volljährigen Schüler gebeten, ihrem Klassenlehrer die auf der Rückseite befindliche **Teilnahmeerklärung ordnungsgemäß ausgefüllt und unterzeichnet** auszuhändigen.

Die Einwilligung kann jederzeit widerrufen werden. Dafür ist dem Klassenlehrer ein entsprechendes Schreiben auszuhändigen.

Die gesetzlichen Vorschriften in Sachen Schutz personenbezogener Daten, insbesondere die Rechte, die den von den Verarbeitungen betroffenen Personen zugestanden werden (Recht auf Auskunft zu den Daten, Recht auf Löschung, Recht auf Berichtigung der Daten usw.), finden unter den diesbezüglichen Bedingungen und vorbehaltlich der vorgesehenen Ausnahmen und Abweichungen Anwendung.

Bei Fragen zur Verarbeitung dieser Daten oder zwecks Geltendmachung Ihrer Rechte können Sie mittels Nachweises Ihrer Identität und, wenn es angezeigt ist, derjenigen Ihres minderjährigen Kindes (d. h. mittels Hinzufügung einer lesbaren und rechtsgültigen Kopie Ihres Identitätsnachweises und desjenigen Ihres Kindes) den für die Verarbeitung Verantwortlichen oder dessen Datenschutzbeauftragten unter der folgenden Adresse kontaktieren: dpo@men.lu.

COVID-19: **Teilnahmeerklärung** im Rahmen der **Antigen-Schnelltests zur Selbstanwendung**
(Volljähriger Schüler)

Ich, unterzeichnete(r) Frau/Herr*

(Name) _____

(Vorname) _____

(Sozialversicherungsnummer) _____

(Adresse) _____

(Telefonnummer) _____

(Name der Schule) _____

(Besuchte Klasse) _____

nehme an dem auf der Vorderseite beschriebenen Selbsttestverfahren **teil**.

Meine Einwilligung bringt notgedrungen mit sich, dass **das Ergebnis jedes Tests und meine personenbezogenen Daten** (Name, Vorname, Sozialversicherungsnummer, Adresse und Handynummer) **an das Gesundheitsamt übermittelt werden**.

möchte, dass im Fall eines positiven Testergebnisses in der Schule folgende Person kontaktiert wird:

Herr/Frau*: _____

Handynummer: _____

verweigere die Teilnahme an dem auf der Vorderseite beschriebenen Verfahren.

Durch Einreichung dieses Formulars erklären Sie sich damit einverstanden, dass Ihre personenbezogenen Daten wie vorstehend beschrieben verarbeitet werden.

Ausgestellt in (Ort) _____ am (Datum) _____

Unterschrift _____

Bitte schnellstmöglich dem Klassenlehrer aushändigen.

* Zutreffendes bitte einkreisen