



COVID-19: **Teilnahmeerklärung** im Rahmen der **Antigen-Schnelltests zur Selbstanwendung**
(Zyklus 1)

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 zu Hause** mit Hilfe der gesetzlichen Vertreter des minderjährigen Schülers durchgeführt.

Reporting der positiven Testergebnisse

Wurde ein minderjähriger Schüler positiv getestet, verpflichten sich seine gesetzlichen Vertreter, 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 gesetzlichen Vertreter der minderjährigen Schüler gebeten, dem 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.

COVID-19: **Teilnahmeerklärung** im Rahmen der **Antigen-Schnelltests zur Selbstanwendung**
(Zyklus 1)

Ich, unterzeichnete(r) Frau/Herr*

(Name) _____

(Vorname) _____

(Telefonnummer) _____

* Zutreffendes bitte einkreisen

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.

Mutter/Vater/gesetzlicher Vertreter* von

(Name des Schülers) _____

(Vorname des Schülers) _____

(Sozialversicherungsnummer des Schülers)

(Adresse des Schülers) _____

(Name der Schule) _____

(Besuchte Klasse) _____

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

Zwecks Teilnahme verpflichte ich mich, **mein Kind einmal pro Woche zu testen** und **jedes positive Testergebnis der Schule und dem Gesundheitsamt (Website: <https://covidtracing.public.lu/covid> oder Hotline: 247-65533) zu melden**. Im Übrigen verpflichte ich mich, die für mein Kind vorgesehenen Selbsttestkits nicht an Dritte weiterzugeben.

verweigere die Teilnahme meines Kindes 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 an den Klassenlehrer aushändigen.