**EINWILLIGUNG CORONA-TEST**

**Einverständniserklärung zur Teilnahme von Kindern und Jugendlichen zur Testung mittels Antigen-Test zur Erkennung einer COVID-19-Infektion in der Kinder- und Jugendarbeit**

DIESEN TEXT ANPASSEN:

Liebe Eltern,

Ihre Kinder brauchen einen negativen Corona-Test für die Teilnahme an unserem Angebot.

Wenn es im Laufe der Veranstaltung notwendig ist, Tests durchzuführen, können wir diese nur machen, wenn diese Einwilligung vorliegt.

Diese Erklärung umfasst die Zustimmung zur Vorführung und Erläuterung des Selbsttests sowie zur dessen Beaufsichtigung durch Personen, die von der Kinder- und Jugendarbeit dafür eingesetzt werden. Auch gilt die Einverständniserklärung für die Durchführung des Abstrichs wenn erforderlich.

Schon hier weisen wir Sie darauf hin, dass bei einem positiven Schnelltest- oder Selbsttestergebnis die Pflicht für einen sofortigen PCR-Test besteht.

Wenn Ihr Kind bei einem Selbsttest oder Bürgertest bei uns ein positives Testergebnis erhalten sollte, melden wir uns sofort bei Ihnen, um eine Absprache zur Abholung und zum PCR-Test zu treffen.

**Bitte unterschreiben Sie für die Testdurchführung diese Einwilligung:**

**Kind / Jugendliche\*r:**

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

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

Straße/Nr:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PLZ/Ort:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**Daten der Eltern / Sorgeberechtigten bei Minderjährigen:**

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

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

Straße/Nr:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PLZ/Ort :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Mein Kind darf am Corona-Test teilnehmen ☐** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum & Unterschrift Eltern/Personensorgeberechtigte bei Minderjährigen

**Ich nehme am Corona-Test teil ☐** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum & Unterschrift Jugendliche ab 14 Jahren