

Anhang 3

Einverständniserklärung zur Durchführung des PCR-Tests während des Schuljahres

Informationen für die Familie

Die Identifizierung und Weiterverfolgung von Kontakten ist eine wirksame Maßnahme für die öffentliche Gesundheit zur Kontrolle von COVID-19, um eine Zunahme der Fallzahlen zu vermeiden.

Sollte ein positiver Fall bestätigt werden, wird die Durchführung eines PCR-Tests von allen engen Kontakten empfohlen, da es sich um einen Test mit hoher Spezifität und Sensitivität handelt, der das Virus in den frühen Stadien der Infektion erkennt.

Der PCR-Test besteht aus einem Nasenabstrich und dient dazu, ein Fragment des genetischen Materials des Virus zu identifizieren. Für den Abstrich wird ein dünner und flexibler Tupfer vorsichtig in die Nasenlöcher eingeführt, zuerst in die eine und dann in die andere. Es ist ein harmloses Verfahren, ohne Nebenwirkungen, obwohl es manchmal lästig sein kann.

Es ist wichtig, den Test zur Bekämpfung der Pandemie durchzuführen, obwohl Sie die Möglichkeit haben, Ihrem Sohn oder Ihrer Tochter die Einwilligung zur Durchführung des Testes zu versagen.

Wenn der PCR-Test nicht durchgeführt wird, muss er/sie zehn Tage lang eine Quarantäne zu Hause aufrechterhalten.

Einverständnis

ICH ERKLÄRE, dass ich den vorgeschlagenen Verfahren zustimme und akzeptiere, dass es gegebenenfalls auf meinen Sohn oder meine Tochter angewendet wird. Ich habe alle in diesem Dokument enthaltenen Informationen gelesen und verstanden.

Ich konnte Fragen stellen und alle meine Zweifel wurden mir erklärt unter der EduCOVID Telefonnummer 900700222. Deshalb entscheide ich mich bewusst und frei, die Anwendung der Verfahren auf meinen Sohn oder meine Tochter zu genehmigen. Ich weiß auch, dass ich weitere Informationen anfordern und meine Einwilligung jederzeit widerrufen kann.

....., den des 2020

Vor- und Nachname des Schülers/der
Schülerin

Vor- und Nachname des Vaters/der Mutter /
des Betreuers

[Unterschrift]

Wurde der Familie eine Kopie dieses Dokuments übergeben? Ja Nein

Widerruf der Einwilligung

Ich habe mich frei und bewusst entschlossen, MEINE ZUSTIMMUNG ZURÜCKZUZIEHEN, um dieses Verfahren an meinem Sohn oder meiner Tochter durchzuführen, und zwar aus folgenden Gründen:

1.
2.
3.
4.

....., den des 2020

Vor- und Nachname des Schülers/der
Schülerin

Vor- und Nachname des Vaters/der Mutter /
des Betreuers

[Unterschrift]

Wurde der Familie eine Kopie dieses Dokuments übergeben? Ja Nein