

14. März 2021

Liebe Eltern,

Um den Schulbetrieb so sicher wie möglich zu gestalten, bieten wir Ihren Kindern bis auf weiteres folgendes Testangebot an:

Schule	Zugang	Wochentag	Zeitraum
Schule im Sand	www.coronatest-lokal.de	Donnerstag	Vormittag
	Code: 63GMW426		

Sofern Ihr Kind das Testangebot wahrnehmen darf, ist einmalig im Vorfeld die beigegefügte Einverständniserklärung unterschrieben in der Schule abzugeben. Mit dieser zeigen Sie sich einverstanden mit der Durchführung des Tests und geben Ihr Einverständnis bezüglich der Übersendung des Testergebnisses per Mail und der Weitergabe des Ergebnisses an die Schule. Dies ist erforderlich, da der Schule die Meldepflicht gegenüber dem Gesundheitsamt obliegt. Darüber hinaus stimmen Sie mit der unterschriebenen Einverständniserklärung den Datenschutzbestimmungen zu.

Wir möchten darauf hinweisen, dass ohne die Vorlage einer unterschriebenen Einverständniserklärung und einer Anmeldebestätigung keine Testung erfolgt.

Jüngere Kinder, die getestet werden sollen, sollten mindestens einmal zuvor einen Test im Beisein der Eltern – z.B. in einem Testzentrum – erlebt haben!

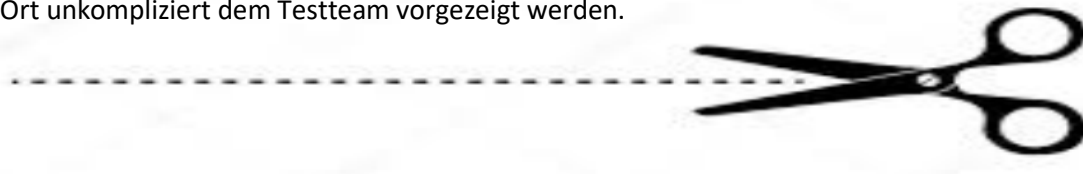
Grundlage für die Einverständniserklärung bildet dieses Informationsschreiben samt Anlagen. Genauere Informationen über die Durchführung des Tests sind in dem beigegefügte Informationsschreiben enthalten.

Mit herzlichen Grüßen



J. Steigelmann, Schulleitung

Um die Durchführung vor Ort zu beschleunigen, stellen Sie bitte Ihrem Kind zusätzlich zur unterschriebenen Datenschutzerklärung **die nachfolgende Laufkarte** aus. Sie kann dann von Ihrem Kind vor Ort unkompliziert dem Testteam vorgezeigt werden.



Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Mailadresse: _____

Klasse: _____

Anschrift: _____

Mein Kind darf getestet werden.

Eine unterschriebene Einverständniserklärung für die Durchführung des PoC Antigentests liegt vor.

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

Einverständniserklärung für die Durchführung eines Anti- gen-Schnelltests an der Schule

Ein Antigen-Schnelltest kann nur unter der Voraussetzung durchgeführt werden, dass die zu testende Person bzw. bei Minderjährigen der/die Erziehungsberechtigte zustimmt. Diese Einwilligung gilt für den Test, und die Verarbeitung der Daten im Zusammenhang mit dem Test und seiner Befundung sowie die Weiterleitung des Testergebnisses an die Schule.

Ein Widerruf dieser Einverständniserklärung ist jederzeit mit Wirkung für die Zukunft möglich (postalisch, per E-Mail oder Fax an die Schule). Durch den Widerruf der Einverständniserklärung wird die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung erfolgten Maßnahmen und Datenverarbeitung nicht berührt. Ein Widerruf betrifft nicht die Vornahme von Testungen durch die Gesundheitsbehörde. Der Widerruf muss mindestens 3 Tage vor dem Testtag bei der Schule eingehen.

Vor- und Zuname der zu testenden Person: _____ Klasse: _____

Vor- und Zuname des/der Erziehungsberechtigten: _____

Wohnadresse: _____

Telefonnummer: _____

E-Mail-Adresse (der/des Erziehungsberechtigten) für die Befundauskunft:

Sofern keine persönliche Mailadresse angegeben wird, kann kein schriftlicher Nachweis über das Testergebnis vorgelegt werden. Die getestete Person erhält nur im Falle eines positiven Befunds eine mündliche Rückmeldung.

Ich

willige ein

willige nicht ein

dass bei meinem Kind ein Nasen-Rachen-Abstrich (über die Nase) von geschultem Fachpersonal durchgeführt wird. Ich habe die weiterführenden Informationen (Hinweise zu PoC- Antigen-Schnelltest, die Datenschutzinformationen und ergänzende Hinweise) zur Kenntnis genommen und stimme diesen zu.

Datum: _____ Unterschrift des Erziehungsberechtigten: _____

Name der zu testenden Person

(in Blockbuchstaben): _____

ANLAGE: Weiterführende Informationen / Anleitung zur Anmeldung

HINWEISE ZUM POC-ANTIGEN-TEST

Bei der Durchführung des PoC-Antigentests auf SARSCoV-2 wird ein Nasalabstrich durchgeführt. Dafür wird die Probe durch einen Abstrich mittels eines in die Nase eingeführten Wattestäbchens genommen. Auch bei sorgfältiger Durchführung kann es in Einzelfällen zu Verletzungen, wie leichten Blutungen oder Reizungen kommen.

Ist der Antigentest positiv, hat der Getestete unverzüglich einen PCR-Test durchführen zu lassen und sich in häusliche Quarantäne zu begeben. Im Falle eines positiven Testergebnisses ist das Testteam/ die Schule verpflichtet, das Testergebnis namentlich dem zuständigen Gesundheitsamt zu melden.

Ein negatives Testergebnis bedeutet nicht, dass eine COVID-19-Infektion sicher ausgeschlossen werden kann. Das Ergebnis stellt lediglich den Gesundheitsstatus zum Zeitpunkt der Testdurchführung dar.

DATENSCHUTZINFORMATION

Sehr geehrte zu testende Person, im Rahmen des bei Ihnen durchgeführten PoC-Antigentests auf SARS-CoV-2 erheben wir, Apotheke im Kaufland e.K., Inhaber: Andreas Bühler, Talstraße 4, 74321 Bietigheim-Bissingen, als Verantwortliche personenbezogene Daten von Ihnen. Wir verarbeiten Ihren Namen, Anschrift, Geburtsdatum, Telefonnummer und E-Mail-Adresse, um im Falle eines positiven Testergebnisses das zuständige Gesundheitsamt und die Schule darüber zu informieren und diesem Ihre persönlichen Daten nach § 8 Abs. 1 Nr. 5 IfSG weiterzugeben.

Rechtsgrundlage der Datenverarbeitung ist Art. 9 Abs. 2 lit. i DSGVO i.V.m. § 9 Abs. 1 IfSG. Eine Löschung Ihrer Daten erfolgt im Fall einer positiven Testung nach 4 Wochen. Um die unverzügliche Kontaktaufnahme des Gesundheitsamtes mit Ihnen zu gewährleisten, erheben wir die Rufnummer und E-Mail-Adresse nach Art. 6 Abs. 1 lit. c DSGVO i.V.m. § 9 Abs. 1 IfSG. Die Löschung Ihrer Daten bei Negativtestung erfolgt unverzüglich nach Ergebnismitteilung.

Die Bereitstellung Ihrer Daten ist grundsätzlich freiwillig. Ohne die im Formular als Pflichtfelder markierten Daten können wir den Test jedoch nicht durchführen. Als betroffene Person haben Sie das Recht auf Auskunft über die Sie betreffenden personenbezogenen Daten und auf Berichtigung unrichtiger Daten sowie auf Löschung, sofern einer der in Art. 17 DSGVO genannten Gründe vorliegt, z. B. wenn die Daten für die verfolgten Zwecke nicht mehr benötigt werden. Sie haben zudem das Recht auf Datenübertragbarkeit sowie auf Einschränkung der Datenverarbeitung. Ferner haben Sie das Recht, sich bei einer Aufsichtsbehörde zu beschweren. Bei Fragen können Sie sich jederzeit an unseren Datenschutzbeauftragten unter dsb@deltamedsued.de wenden.

Ich habe die oben aufgeführten Hinweise zum PoC-Antigen-Test sowie die Datenschutzzinformation gelesen und stimme der Durchführung zu. Mir ist mein Anspruch auf einen kostenlosen Test bekannt. Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass alle Angaben und Daten die im Anmeldeprozess zum Zeitpunkt der Anmeldung hinterlegt wurden, wahrheitsgemäß und richtig sind. Zudem verpflichte ich mich, sollten sich zwischen Anmeldung und Durchführung des Tests Angaben, insbesondere auf den eigenen Gesundheitszustand, verändert haben, dies vor dem Test mitzuteilen.

Ergänzende Hinweise zur Schultestung

1. Aktuelles Testkonzept

- Testung 1 Mal wöchentlich; das Testergebnis liegt nach max. 15 Minuten vor.
- Angewandt wird der Lepu Medical SARS-CoV-2 Rapid Antigen Test; ein Nasaltest des vorderen Nasenbereichs mit einer Eindringtiefe in die Nase von 2-3cm.
- Die Testungen erfolgen anlasslos und sind freiwillig. Eine Testpflicht für den Besuch von Präsenzunterricht existiert derzeit nicht. Eine Ablehnung des freiwilligen Testangebots hat somit keine Auswirkungen auf den Besuch des Schulunterrichts.
- Eine Einverständniserklärung der Testperson bzw. des gesetzlichen Vertreters bei Minderjährigen ist erforderlich.

2. Durchführung des Tests

Die Kinder werden im Laufe des Testtags **von Testteams der Apotheke im Kaufland** getestet. Unterstützt werden diese Testteams durch ehrenamtliche Testhelfer der Schulen. Der Schule liegen die Kontaktdaten der ehrenamtlichen Helfer vor. Auch Ärzte und Helfer mit medizinischer Vorbildung sind im Rahmen der Schnelltests an den Schulen nur ehrenamtlich tätig. Da es keine Testpflicht gibt, können die Kinder sowohl vor dem Test als auch nach Durchführung des Tests ganz normal den Schulunterricht besuchen.

Das Testergebnis wird über die angegebene Mailadresse zugestellt. Zusätzlich wird die Schulleitung im Falle eines positiven Testergebnisses informiert, um weitere Maßnahmen einleiten zu können.

2.1 Schutzmaßnahmen für die Testhelfer

Das Testteam trägt eine Schutzkleidung, die im Rahmen des Testkonzepts gestellt wird. Bei der Schutzkleidung handelt es sich um Einmal-Schutzkleidung, die nach Gebrauch in den bereitgestellten Müllsäcken entsorgt wird. Das Testteam wird sich am Testtag vor Aufnahme der Tätigkeit testen lassen. Dieser Test dient auch als Nachweis, dass die Tester am Tag des Testens Corona negativ waren. Sollte sich ein Helfer infizieren, handelt es sich um einen Versicherungsfall, der über die UKBW abgedeckt ist.

2.2 Räumlichkeiten

Die Räume, in denen die Testungen durchgeführt werden, unterliegen dem Hygienekonzept der Schule, das anlässlich der Corona-Pandemie um einen „Hygieneplan Corona-Pandemie“ ergänzt wurde. Die Räumlichkeiten bleiben nach den Testungen am Vormittag bis zur Reinigung am Nachmittag/Abend gesperrt.

2.3 Maßnahmen bei positivem Testergebnis

Erscheinen 2 Striche, je einer bei C und einer bei T, ist der Schnelltest als positiv zu werten. Da die Möglichkeit besteht, dass der Test falsch positiv ist, die Testperson also nicht infiziert ist, muss das positive Testergebnis eines Schnelltests durch einen sog. PCR-Test bestätigt werden.

Weiterer Ablauf:

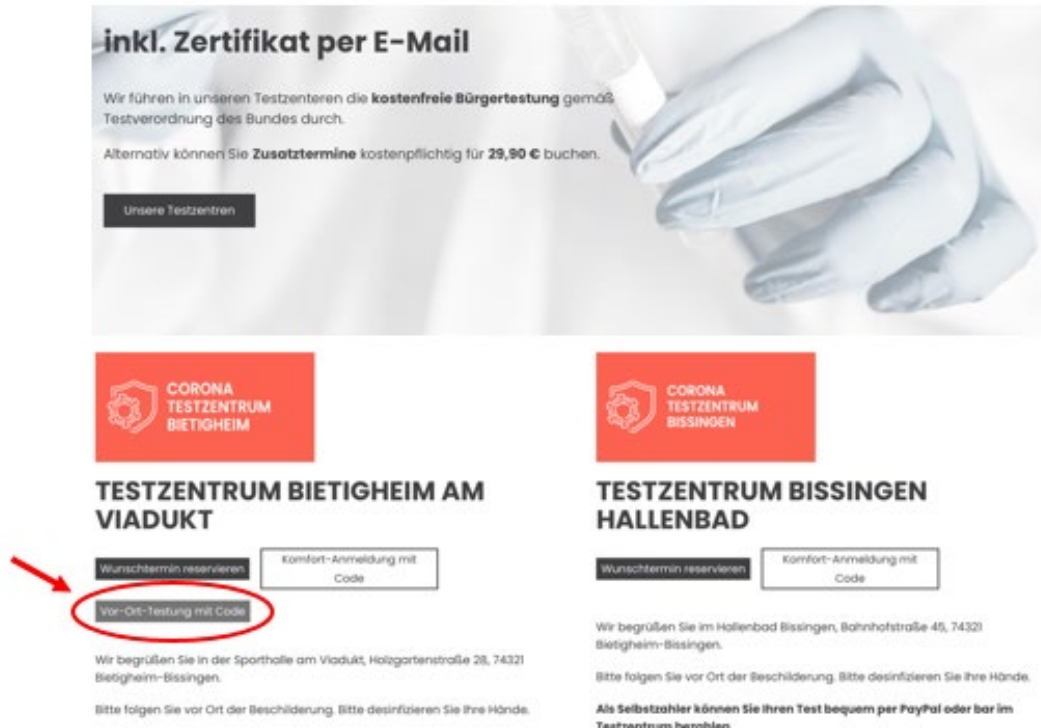
- Die positiv getestete Person muss zunächst abgesondert werden und die Schule schnellstmöglich verlassen.
- Nach Möglichkeit sollte die getestete Person alleine nach Hause gehen oder sich von einem Angehörigen des eigenen Haushalts abholen lassen. Bitte dann eine FFP2-Maske tragen, Abstand halten und auf Belüftung achten. Die Nutzung des ÖPNV sollte vermieden werden.
- Ein positiver Schnelltest muss beim Hausarzt oder im Testzentrum, z.B. Ludwigsburg gemeldet und dort ein PCR-Rachenabstrich-Test durchgeführt werden. Das Ergebnis des Schnelltests wird dort mittels eines PCR-Tests bestätigt oder widerlegt. Das Ergebnis des PCR-Tests gilt als bindend. Je nachdem, ob durch diesen PCR-Test eine Infektion bestätigt oder widerlegt wird, entwickelt sich dann das weitere Vorgehen in Abstimmung mit dem Gesundheitsamt.
 - Weitere Informationen zu den Corona-Anlaufstellen erhalten Sie unter:
<https://www.kvbawue.de/buerger/notfallpraxen/corona-anlaufstellen/>
- Das positive Schnelltestergebnis wird außerdem direkt nach dem Test dem zuständigen Gesundheitsamt nach § 6 Infektionsschutzgesetz (IfSG) übermittelt.

3. Hinweise zum Versicherungsschutz

Die Kinder sind bei der UKBW versichert. Ehrenamtliche HelferInnen, die mit Zustimmung der Stadt Bietigheim-Bissingen bei der Durchführung von Schnelltests unterstützen, sind automatisch bei der UKBW gesetzlich unfallversichert. Der Versicherungsschutz besteht während der Ausübung der ehrenamtlichen Tätigkeit und auf den damit verbundenen Wegen. Über die kommunale Haftpflichtversicherung der Stadt Bietigheim-Bissingen sind neben den kommunalen Bediensteten auch ehrenamtlich Tätige, die mit Zustimmung der Stadt die Testungen unter Schülerinnen und Schüler und sonstigen Personen vornehmen, haftpflichtversichert. Hierbei ist sicherzustellen, dass das Testpersonal in die Anwendung der eingesetzten Schnelltests herstellerspezifisch eingewiesen und geschult ist.

Anleitung zur Anmeldung:

- 1.) Wählen Sie unter der Corona-Teststation den Menüpunkt „Vor-Ort-Testung“ mit Code



inkl. Zertifikat per E-Mail

Wir führen in unseren Testzentren die **kostenfreie Bürgertesting** gemäß Testverordnung des Bundes durch.

Alternativ können Sie **Zusatztermine** kostenpflichtig für **29,90 €** buchen.

[Unsere Testzentren](#)

CORONA TESTZENTRUM BIETIGHEIM

TESTZENTRUM BIETIGHEIM AM VIADUKT

[Wunschtermin reservieren](#)
[Komfort-Anmeldung mit Code](#)
[Vor-Ort-Testung mit Code](#)

Wir begrüßen Sie in der Sporthalle am Viadukt, Halgartenstraße 28, 74321 Bietigheim-Bissingen.

Bitte folgen Sie vor Ort der Beschilderung. Bitte desinfizieren Sie Ihre Hände.

CORONA TESTZENTRUM BISSINGEN

TESTZENTRUM BISSINGEN HALLENBAD

[Wunschtermin reservieren](#)
[Komfort-Anmeldung mit Code](#)

Wir begrüßen Sie im Hallenbad Bissingen, Bahnhofstraße 45, 74321 Bietigheim-Bissingen.

Bitte folgen Sie vor Ort der Beschilderung. Bitte desinfizieren Sie Ihre Hände.

Als Selbstzahler können Sie Ihren Test bequem per PayPal oder bar im Testzentrum bezahlen.

- 2.) Im nächsten Fenster geben Sie bitte den Ihnen von der Schule im Elternbrief mitgeteilten Zugangscode ein



SCHRITT 1:

VORQUALIFIZIERUNG FÜR IHREN POC-ANTIGENTEST AUF SARS-COV-2 ZUR VOR ORT TESTUNG

CORONA TESTZENTRUM BIETIGHEIM

Gerne führen wir bei Ihnen den PoC-Antigentest auf SARS-CoV-2 auch vor Ort durch. Bitte geben Sie dazu im folgenden Formular den Zugangscode für Ihre Test-Lokation ein.

Um einen reibungslosen Ablauf auch vor Ort zu garantieren erfassen wir vorab einige Informationen. Sollten bei Ihnen Faktoren vorliegen, die den Test beeinflussen können, wie z.B. die Einnahme von blutverdünnenden Mitteln, dann teilen Sie uns dies bitte vor Ort vor dem Test mit. Im Anschluss an die Registrierung für die vor Ort Testung bekommen Sie alle wichtigen Informationen auf elektronischem Wege von uns zugestellt.

HINWEIS:

PoC-Antigentests auf SARS-CoV-2 werden von uns ausschließlich bei asymptomatischen Personen durchgeführt. Dies bedeutet, dass wir Personen die Symptome aufweisen, die auf eine SARS-CoV-2-Infektion hindeuten auch vor Ort nicht testen können. Wenn Sie sich in diesen Fällen bitte an Ihren Hausarzt oder Ihr zuständiges Gesundheitsamt.

Kennung der vor Ort Test-Lokation

Bitte geben Sie hier den Code ein *

[Absenden und weiter](#)

Die mit einem Stern * gekennzeichneten Felder sind Pflichtfelder

3.) Füllen Sie das Formular mit den Daten der zu testenden Person aus, stimmen Sie der Datenvereinbarung zu und drücken Sie den Button „Absenden“. Sie erhalten im Anschluss die Anmeldebestätigung per Mail zugesandt.

Bitte bringen Sie diese mit zum Test (per Handy oder ausgedruckt)

IHRE PERSÖNLICHEN DATEN

bitte Anrede wählen *

Vorname *

Nachname *

E-Mail-Adresse *

E-Mail-Adresse wiederholen*

Straße *

Hausnummer *

Postleitzahl *

Wohnort *

IHR GEBURTSDATUM

Bitte geben Sie hier Ihr korrektes Geburtsdatum ein. Dies ist im späteren Verlauf für den Zugang zu Ihrem Testergebnis erforderlich.

Geburtsdatum *

Tag . Monat . Jahr

IHRE TELEFONNUMMER

Bitte geben Sie hier Ihre aktuelle Mobil- oder Festnetz-Telefonnummer ein, unter der Sie gewöhnlich erreichbar sind. Im Falle von Nachfragen, oder einem positiven Testergebnis können wir Sie so verlässlich erreichen.

Ihre Telefonnummer *

ZUSTIMMUNG ZUR DATENVERARBEITUNG

Mit Aktivierung der Kontrollbox stimme ich der Datenverarbeitung der von mir eingegebenen personenbezogenen Daten gemäß der Datenschutzerklärung zu. Die Daten werden im Namen und Auftrag der jeweiligen Apotheke erfasst und verarbeitet. Die Erfassung, Verarbeitung und Nutzung der Daten erfolgt ausschließlich zum Zwecke der Protokollierung und Dokumentation der Testabwicklung.

Ich stimme zu *

Absenden