



LUDWIGSBURG

Formular zur Gesundheitsbestätigung und Datenschutzerklärung für die Kindertageseinrichtungen unter Pandemiebedingungen

Name und Anschrift der Kindertageseinrichtung:
Name, Vorname des Kindes:
Geburtsdatum des Kindes:
Name der/des Personensorgeberechtigten:

Erklärung zum Gesundheitszustand meines Kindes

Ich bestätige mit meiner Unterschrift, dass das oben genannte Kind

- keine mit Corona zu vereinbarende Symptomatik aufweist (wie z.B. Fieber ab 38,5 °C, Husten, Störung des Geruchs- und/oder Geschmackssinns, Schnupfen (nur in Verbindung mit vorgenannter Symptomatik).
- in den letzten 10 Tagen in keinem Risikogebiet außerhalb der Bundesrepublik Deutschland oder in einem inländisch besonders betroffenen Gebiet (§ 1 der 2. SARS-CoV-2-Quarantäneverordnung) war, sofern keine Ausnahme von der häuslichen Quarantäne nach der 2. SARS-CoV-2-Quarantäneverordnung gilt,
- nicht in Kontakt zu einer mit SARS-CoV-2 infizierten Person steht **oder**
- seit dem Kontakt mit einer SARS-CoV-2 infizierten Person 10 Tage vergangen sind.

Ich verpflichte mich, stets tagesaktuell

- die Kindertageseinrichtung über einen positiven Selbst- oder Schnelltest zu informieren
- gesundheitliche Beeinträchtigungen oder
- engen Kontakt oder mehr als 15 Minuten Gesichtskontakt („face-to-face“) zu einer mit SARS-CoV-2 infizierten Person zum Zeitpunkt des Bekanntwerdens zu melden (Verpflichtung nach § 34 Abs. 5 Infektionsschutzgesetz)
- in diesen Fällen das oben genannte Kind nicht in die Kindertageseinrichtung zu bringen und eine Ärztin oder einen Arzt zur Abklärung aufzusuchen.

Teststrategie und Datenschutz

Ab Mitte Mai 2021 stellt die Stadt Ludwigsburg in städtischen Kindertageseinrichtungen für Ihr Kind zweimal die Woche Schnelltests zur Verfügung. Im Rahmen der Teststrategie für Kinder aus Kindertageseinrichtungen werden folgende personenbezogene Daten erfasst:

- Name und Kontaktdaten von Ihnen als Eltern/Erziehungsberechtigte
- Daten Ihres Kindes, für das der Antigen-Schnelltest durchgeführt werden soll

Mit der Testdurchführung verpflichten Sie sich, ein positives Testergebnis Ihres Kindes unverzüglich der Einrichtungsleitung zu melden und die Dokumentation der Ergebnisse (siehe Seite 3) am Ende der Woche in der Kita abzugeben.

Die Einverständniserklärung erfolgt freiwillig und kann mit Wirkung auf die Zukunft jederzeit von mir zurückgenommen werden. Ab Zugang der Widerrufserklärung dürfen meine Daten bzw. die meiner Tochter / meines Sohnes nicht weiterverarbeitet werden. Durch den Widerruf des Einverständnisses wird die Rechtmäßigkeit, der bis dahin erfolgten Verarbeitung nicht berührt.

Meine Widerrufserklärung werde ich an die o.g. Einrichtung richten. Die Einwilligung über die Teilnahme an den Testungen wird maximal bis zwei Wochen nach meinem Widerruf, längstens bis zum Verlassen der Kita bzw. dem Außerkrafttreten der Corona-Verordnung des Landes.

- Ich stimme der Datenverarbeitung zu und erhalte die Testkits zur Durchführung der Testung.
- Ich stimme der Datenverarbeitung nicht zu und erhalte keine Testkits zur Testdurchführung.

Ort, Datum

Unterschrift der/des Personensorgeberechtigten

Rückmeldung Testergebnisse an die Kita

Datum:

Name Kind:

Vorname Kind:

Dokumentieren Sie mit Testdatum und Ihrer Unterschrift die beiden wöchentlich durchgeführten Selbsttests. Damit bestätigen Sie gleichzeitig ein negatives Testergebnis. Geben Sie diese Bescheinigung in der Kita Ihres Kindes beim Abholen/Bringen ab.

Herzlichen Dank für Ihr Mitwirken.

Durchführung Test 1:

Datum: _____

Unterschrift:

Durchführung Test 2:

Datum: _____

Unterschrift:
