

Einwilligungserklärung zur Durchführung eines Labortests auf Corona-Virus (PCR-Test)

Hiermit willige ich ein, dass das Gesundheitsamt des Burgenlandkreises bei meinem Kind

| | |
|----------------|-----------------|
| Name: | Vorname: |
| Schule: | Klasse: |

im Falle einer auftretenden Infektion bei einer Person mit dem Virus SARS-CoV-2 an der oben genannten Schule einen PCR-Test durchführen darf. Mir ist bekannt, dass diese Einwilligung freiwillig erfolgt.

Die Schule ist berechtigt, diese Einwilligungserklärung dem Gesundheitsamt des Burgenlandkreises auszuhändigen.

Folgende Information habe ich zur Kenntnis genommen:

Sollte ein Antigen-Test-Ergebnis bei meinem Kind einen Nachweis des Corona-Virus erbracht haben, muss dieser durch einen Labortest bestätigt werden (PCR-Testung).

Die PCR-Testung ist ein Standardverfahren in der Diagnostik von Viren, das automatisiert werden kann. Dafür müssen die Proben nach dem Abstrich so schnell wie möglich in ein Labor transportiert werden. Bei der PCR wird das Erbmateriale der Viren so stark vervielfältigt, dass es nachgewiesen werden kann, auch wenn es nur in geringen Mengen vorkommt. Das Testverfahren nimmt derzeit etwa vier bis fünf Stunden in Anspruch. Hinzu kommt die Transportzeit ins Labor, die Vorbereitungszeit im Labor und gegebenenfalls eine Wartezeit wegen eines hohen Probeaufkommens.

Datum:

Unterschrift des/der Sorgeberechtigten: