

Bescheinigung über das Vorliegen eines SARS-CoV-2 Antigentests

Muster-Meldeformular für Teststellen und andere zur Meldung nach § 8 Abs.1 Nr. 2, Nr. 5 und Nr. 7 IfSG verpflichtete Personen

Es wird das Vorliegen eines									
<input type="checkbox"/> negativen Antigentests <input type="checkbox"/> positiven Antigentests bescheinigt für									
▲	<table border="1"> <tr> <td>Name</td> <td>Vorname</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Anschrift (Straße, Postleitzahl, Ort)</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Geburtsdatum</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Telefonnummer</td> </tr> </table>	Name	Vorname	Anschrift (Straße, Postleitzahl, Ort)		Geburtsdatum		Telefonnummer	
Name	Vorname								
Anschrift (Straße, Postleitzahl, Ort)									
Geburtsdatum									
Telefonnummer									
▲	Der Antigentest wurde durchgeführt von								
▲	<table border="1"> <tr> <td>Name</td> <td>Vorname</td> </tr> <tr> <td colspan="2"> <u>Ausführende Stelle (Bezeichnung, Anschrift, Telefon)</u> </td> </tr> <tr> <td colspan="2"> <u>Handelsname des verwendeten Antigentests</u> </td> </tr> </table>	Name	Vorname	<u>Ausführende Stelle (Bezeichnung, Anschrift, Telefon)</u>		<u>Handelsname des verwendeten Antigentests</u>			
Name	Vorname								
<u>Ausführende Stelle (Bezeichnung, Anschrift, Telefon)</u>									
<u>Handelsname des verwendeten Antigentests</u>									

Datenschutzhinweise: Bei SARS-CoV-2 handelt es sich um eine Infektion mit einem nach dem Infektionsschutzgesetz (IfSG) meldepflichtigen Krankheitserreger. Im Falle eines positiven Testergebnisses ist die testdurchführende Stelle gemäß § 8 IfSG zur unverzüglichen Meldung an das zuständige Gesundheitsamt verpflichtet. Dies hat gemäß § 9 Abs. 1 IfSG namentlich zu erfolgen und beinhaltet die Weiterleitung der in diesem Vordruck erhobenen personenbezogenen Daten an das zuständige Gesundheitsamt. Rechtsgrundlage hierfür ist Art. 9 Abs. 2 g) Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO). Diese Bescheinigung ist zugleich das Meldeformular und muss bei einem positiven Ergebnis nach erfolgter Meldung von der testenden Stelle für den Zeitraum von 4 Wochen aufbewahrt und danach datenschutzkonform vernichtet werden.

▲	<table border="1"> <tr> <td>Testdatum</td> <td>Unterschrift (ausführende Person)</td> </tr> <tr> <td>Uhrzeit</td> <td>X</td> </tr> </table>	Testdatum	Unterschrift (ausführende Person)	Uhrzeit	X
Testdatum	Unterschrift (ausführende Person)				
Uhrzeit	X				

MONTESSORI-GRUNDSCHULE NUSSDORF
 Zum Laugele 7 | 88662 Überlingen
 Tel. 07551 65620 | Fax 07551 949481
 sekretariat@grundschule-nussdorf.de

Bescheinigung über das Vorliegen eines SARS-CoV-2 Antigentests

Muster-Meldeformular für Teststellen und andere zur Meldung nach § 8 Abs.1 Nr. 2, Nr. 5 und Nr. 7 IfSG verpflichtete Personen

Es wird das Vorliegen eines									
<input type="checkbox"/> negativen Antigentests <input type="checkbox"/> positiven Antigentests bescheinigt für									
▲	<table border="1"> <tr> <td>Name</td> <td>Vorname</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Anschrift (Straße, Postleitzahl, Ort)</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Geburtsdatum</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Telefonnummer</td> </tr> </table>	Name	Vorname	Anschrift (Straße, Postleitzahl, Ort)		Geburtsdatum		Telefonnummer	
Name	Vorname								
Anschrift (Straße, Postleitzahl, Ort)									
Geburtsdatum									
Telefonnummer									
▲	Der Antigentest wurde durchgeführt von								
▲	<table border="1"> <tr> <td>Name</td> <td>Vorname</td> </tr> <tr> <td colspan="2"> <u>Ausführende Stelle (Bezeichnung, Anschrift, Telefon)</u> </td> </tr> <tr> <td colspan="2"> <u>Handelsname des verwendeten Antigentests</u> </td> </tr> </table>	Name	Vorname	<u>Ausführende Stelle (Bezeichnung, Anschrift, Telefon)</u>		<u>Handelsname des verwendeten Antigentests</u>			
Name	Vorname								
<u>Ausführende Stelle (Bezeichnung, Anschrift, Telefon)</u>									
<u>Handelsname des verwendeten Antigentests</u>									

Datenschutzhinweise: Bei SARS-CoV-2 handelt es sich um eine Infektion mit einem nach dem Infektionsschutzgesetz (IfSG) meldepflichtigen Krankheitserreger. Im Falle eines positiven Testergebnisses ist die testdurchführende Stelle gemäß § 8 IfSG zur unverzüglichen Meldung an das zuständige Gesundheitsamt verpflichtet. Dies hat gemäß § 9 Abs. 1 IfSG namentlich zu erfolgen und beinhaltet die Weiterleitung der in diesem Vordruck erhobenen personenbezogenen Daten an das zuständige Gesundheitsamt. Rechtsgrundlage hierfür ist Art. 9 Abs. 2 g) Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO). Diese Bescheinigung ist zugleich das Meldeformular und muss bei einem positiven Ergebnis nach erfolgter Meldung von der testenden Stelle für den Zeitraum von 4 Wochen aufbewahrt und danach datenschutzkonform vernichtet werden.

▲	<table border="1"> <tr> <td>Testdatum</td> <td>Unterschrift (ausführende Person)</td> </tr> <tr> <td>Uhrzeit</td> <td>X</td> </tr> </table>	Testdatum	Unterschrift (ausführende Person)	Uhrzeit	X
Testdatum	Unterschrift (ausführende Person)				
Uhrzeit	X				

MONTESSORI-GRUNDSCHULE NUSSDORF
 Zum Laugele 7 | 88662 Überlingen
 Tel. 07551 65620 | Fax 07551 949481
 sekretariat@grundschule-nussdorf.de