



Magistrat der Stadt Wien
Magistratsabteilung 15 -
Gesundheitsdienst der Stadt Wien
Gesundheitsvorsorge für
Kinder und Jugendliche
Thomas-Klestil-Platz 9,
TownTown, CB 17.023
A-1030 Wien
Tel.: +43 1 4000-87642
Fax: +43 1 4000-99-87642
E-Mail:
kjuvorsorge@ma15.wien.gv.at
www.wien.at
DVR: 0000191

Sehr geehrte Obsorgeberechtigte!
Sehr geehrter Obsorgeberechtigter!

Sollte an der Schule/Hort/Kindergarten/Kindergruppe Ihres Kindes ein Erkrankungsfall an Covid-19 auftreten, kann es zur Suche der Infektionsquelle notwendig sein, bei allen Kindern sowie Betreuungs- und Lehrkräften, ein Nasen-Rachen-Abstrich bzw. bei Kindern unter 6 Jahre ein Rachenabstrich abzunehmen.

In diesem Fall wird so rasch wie möglich eine Testung von der örtlich zuständigen Amtsärztin/ Amtsarzt an der Bildungseinrichtung veranlasst.

Ihr Einverständnis vorausgesetzt, bleibt Ihr Kind in der Bildungseinrichtung bis der Nasen-Rachen-Abstrich bzw. Rachen-Abstrich durchgeführt wurde.

Bitte unterschreiben Sie den unteren Abschnitt und retournieren Sie diesen an die Bildungseinrichtung.

✂.....

Ich bin damit einverstanden, dass bei meinem Kind..... ,
im Anlassfall in der Bildungseinrichtung durch MitarbeiterInnen des Roten Kreuzes ein Nasen-Rachen-Abstrich bzw. Rachen-Abstrich durchgeführt wird.

Sie können die erteilte Einwilligungserklärung mit Wirkung für die Zukunft widerrufen. Sie können den Widerspruch postalisch, per E-Mail oder per Fax an die Bildungseinrichtung übermitteln. Durch den Widerruf der Einwilligung wird die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung erfolgten Verarbeitung nicht berührt.

Weitere Informationen zum Datenschutz finden Sie unter www.gesundheitsdienst.wien.at

.....
Name und Unterschrift der/des Obsorgeberechtigten

.....
Datum