

Bescheinigung über das Vorliegen eines positiven oder negativen SARS-CoV-2 Antigen-Schnelltests



Name der Schule:
Dienststellenschlüssel
Straße
PLZ/Ort

Solitude-Gymnasium
04104735
Spechtweg 40
70499 Stuttgart

Getestete Person

Name (Nachname,
Vorname)
Anschrift
Geburtsdatum

Antigen-Schnelltest/Selbsttest unter Aufsicht

Name des Tests

Teda Medical Covid 19 Antigen Schnelltest

Hersteller

Teda Medical

Testdatum/
Testuhrzeit

--

Test beaufsichtigt

durch: (Name)

--

Datum, Unter-
schrift, Stempel



Testergebnis

positiv

negativ

Diese Bescheinigung ist für den Zeitraum von 60 Stunden ab Testzeitpunkt gültig.

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 nach erfolgter Meldung von der testenden Stelle bis zum Ende des Schuljahres aufbewahrt und danach datenschutzkonform vernichtet werden. Das Formular muss unverzüglich per Fax an das zuständige Gesundheitsamt übermittelt werden.