

Deklaratë e pëlqimit
Seri e testeve COVID-19 («Testim i gjerë në Baselland») në shkolla

Ne si prindër/edukatorë të autorizuar, pajtohemi që fëmija ynë të marrë pjesë në shqyrtimin e përsëritur të Covid-19. Pjesëmarrja është vullnetare dhe ne mund ta anulojmë pjesëmarrjen e fëmijës tonë në çdo kohë. Ne jemi dakord që mostrat e pështymës dhe mund t'i dërgohen laboratorit analitik pjesëmarrës Biolytix AG për analiza të Covid-19. Mostrat ekzaminohen vetëm për qëllime të diagnostikimit të COVID-19 dhe më pas ato zhduken. Të dhënat do të kategorizohen vetëm për në një përmbledhje, ndërsa të dhëna personale të fëmijës sonë nuk do të mbledhen. Mostrat bashkohen për secilën klasë dhe rezultati i komunikohet shkollës.

Në rast të një rezultati pozitiv të grupit, jemi dakord për një test individual PCR diagnostikues pasues, që është i detyrueshëm. Ky test bëhet në stacionin kantonial të sqarimit dhe të testimit në Feldreben ose në ndonjë stacion të jashtëm. Pastaj bëhet testi i pështymës (pa shtupë nazofaringeale). Testet e shpejta të antigjenit nuk lejohen si test pasues.

Nëse testi i dytë diagnostikues PCR rezulton pozitiv, rezultati raportohet në Zyrën Federale të Shëndetit Publik dhe në Shërbimin Mjekësor Kantonial të Basel-Landschaft, dhe si masë plotësuese, fëmija ynë gjithashtu duhet të shkojë në izolim.

Organi publik përgjegjës për përpunimin e të dhënave personale është Zyra për Shëndetësi e Kantonit të Basel-Landschaft, Bahnhofstrasse 5, 4410 Liestal.

Unë jam dakord me pjesëmarrjen e fëmijës tim.

Ich bin mit der Teilnahme meines Kindes einverstanden.

Unë **NUK** jam dakord me pjesëmarrjen e fëmijës tim.

Ich bin mit der Teilnahme meines Kindes NICHT einverstanden.

Fëmija im kishte në 3 muajt e fundit nga data: _____ një infektim me COVID-19.

Pjesëmarrja është e mundur jo më herët se 3 muaj pas kësaj date.

Mein Kind hatte in den vergangenen 3 Monaten, ab Datum____ einen COVID-19 Infekt. Eine Teilnahme ist frühestens 3 Monate nach diesem Datum möglich.

Shkolla/Klasa

Schule/Klasse

Emri/mbiemri i fëmijës:

Vorname/Name Kind

Emri/mbiemri i/e edukatorit/es të/së autorizuar

Vorname/Name Erziehungsberechtigte(r)

Vendi/Data, nënshkrimi:

Unterschrift