

# Einverständniserklärung



## Durchführung eines Corona-Schnelltests (Nasenabstrich)

Ich bin damit einverstanden, dass

**meine Tochter/ mein Sohn** \_\_\_\_\_ geb. \_\_\_\_\_

getestet wird.

Angaben der/des Erziehungsberechtigten:

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Wohnanschrift: \_\_\_\_\_

Telefon-Nr.: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_