



Covid – 19 – Schnelltestung Einverständniserklärung der/ des Sorgeberechtigten

Erläuterungen:

Sie erklären sich hiermit bereit, dass Sie mit dem Covid 19–Schnelltest bei Ihrem Sohn/ Ihrer Tochter einverstanden sind, sowie dass Sie auch im Sinne der weiteren sorgeberechtigten Person handeln. Mit Ihrer Unterschrift erteilen Sie uns das Einverständnis zur Durchführung des Covid 19–Schnelltest sowie die Verarbeitung der personenbezogenen Daten Ihres Kindes.

Name des/der Sorgeberechtigten: _____

(Ort, Datum)

(Unterschrift des/der Sorgeberechtigten)

Persönliche Daten Testperson:

Name, Vorname

Geburtsdatum

Straße, Hausnummer

PLZ, Wohnort

E-Mail

Telefon

Veranstaltung/Freizeit

