

Covid – 19 – Testung

Einverständniserklärung der / des Sorgeberechtigten

Erläuterungen: Sie erklären sich hiermit bereit, dass Sie mit dem Covid 19–Schnelltest/ PCR Test bei Ihrem Sohn/ Ihrer Tochter einverstanden sind, sowie dass Sie auch im Sinne der weiteren sorgeberechtigten Person handeln. Beim Covid 19 – Test handelt es sich um einen medizinischen Eingriff in Form eines Nasenabstriches. Mit Ihrer Unterschrift erteilen Sie uns das Einverständnis zur Durchführung des Nasenabstrichs sowie die Verarbeitung der personenbezogenen Daten Ihres Kindes. Unter 14-jährige dürfen den Test nur in Begleitung eines Sorgeberechtigten durchführen lassen. Jugendliche ab 14 Jahren dürfen zum Covid 19 - Test ohne Begleitung eines Sorgeberechtigten erscheinen, sofern Sie eine Einverständniserklärung vorweisen.

Persönliche Daten Testperson:

Name, Vorname: _____

Geb.-Datum: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Ort: _____

E-Mail: _____

Name des/der Sorgeberechtigten: _____

(Ort, Datum)

(Unterschrift des/der Sorgeberechtigten)