Einwilligung für die Durchführung eines COVID-19-Selbsttests

Die Durchführung eines COVID-19-Selbsttests (Antigentests) setzt die Einwilligung der zu testenden Person bzw. bei Schulkindern bis zum vollendeten 14. Lebensjahr der bzw. des Erziehungsberechtigten voraus.

Es werden keine Daten verarbeitet.

**EINWILLIGUNGSERKLÄRUNG**

Ich,………………………………………………………..

(Vorname und Familienname)

erreichbar unter ……………………………………. (Telefonnummer)

willige ein, dass mein unter 14-jähriges Kind,

……………………………………………….

(Vorname und Familienname)

einen COVID-19 Antigen Selbsttest (ohne Abstrich im hinteren Nasen- oder Rachenbereich) vornimmt.

………………………………………………………..

Datum und Unterschrift