



Einverständniserklärung zur Teilnahme an Corona-PCR-Tests für Minderjährige

Liebe Eltern, liebe Erziehungsberechtigte,

nur wenn Ihr Einverständnis vorliegt, kann eine Testung erfolgen.



Bitte ausfüllen und mit in das Testzentrum bringen

Einverständniserklärung zur Teilnahme an Corona-PCR-Tests.

Hiermit erkläre ich mich einverstanden, dass mein Kind

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

am Corona-PCR-Test teilnehmen kann.

Die erhobenen Daten werden zu Abrechnungszwecken gespeichert und zur etwaigen Nachverfolgung bei positivem Testergebnis verwandt.

Ort, Datum

Unterschrift einer/s Erziehungsberechtigten

Telefon

Email