

Einverständniserklärung

für Kinder 0-6 Jahre und für Kinder 7-18 Jahre ohne Begleitung Erwachsener

Hiermit willige ich ausdrücklich ein, dass bei meinem minderjährigen Kind

Name des Kindes

Geburtstag des Kindes

die für einen Covid-19 Antigen-Schnelltest erforderlichen medizinischen Maßnahmen durchgeführt werden. Dies betrifft insbesondere die Entnahme von Abstrichen im Nasenflügel (nasal, ab 6 Jahren) oder im Mund (Lolly-Speichel-Test, 0-6 Jahre).

Name eines Elternteils

Ort, Datum

Unterschrift