

Einverständniserklärung der/des Erziehungsberechtigten

Freiwillige Testung im Rahmen der SARS-CoV-2-Schutzmaßnahmen

Hiermit erkläre ich mich einverstanden, dass mein Kind

Vorname Nachname / Klasse

freiwillig zweimal wöchentlich an den Testungen in der Schule vom 07.06 bis zum 06.07.2022
(Schuljahresende) teilnimmt.

Auf Wunsch kann sich mein Kind einen dritten Test mitnehmen für eine freiwillige Testung zu Hause
am Sonntagabend bzw. am Montag vor dem Unterrichtsbeginn.

Vor- und Nachname der / des Erziehungsberechtigten in Druckbuchstaben

Ort/Datum, Unterschrift der / des Erziehungsberechtigten