

# Einverständniserklärung

## Teilnahme an Corona-Schnelltests für Minderjährige

Die Testung ist freiwillig kostenfrei.

Hiermit erkläre ich mich einverstanden, dass mein Kind

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

am Corona Schnelltest teilnehmen kann.

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

Ort, Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift der Erziehungsberechtigten

Telefon: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_