

Albert-Schweitzer-Grundschule

Küßener Str. 70

06618 Naumburg

Tel.: 0 34 45 / 70 34 09

Fax: 0 34 45 / 69 90 165

E-mail: kontakt@gs-schweitzer-naumburg.bildung-isa.de

[Schulstempel]

**Einverständniserklärung zur Selbstanwendung von
SARS-CoV-2-Antigen-Selbsttests
bei Schülerinnen und Schülern**

Name der Schülerin oder des Schülers:

Klasse:

Ich habe die Produkt- und Anwendungsinformationen zu den aktuell in den Schulen des Landes Sachsen-Anhalt angebotenen SARS-CoV-2-Antigen-Selbsttests zur Kenntnis genommen.

Die oben genannte Schülerin / der oben genannte Schüler darf an den in der Schule angebotenen SARS-CoV-2-Antigen-Selbsttests teilnehmen.

Bezeichnung des Antigen-Selbsttests: „Nasenbohrertest“ je nach Hersteller (TEDA-Medical, Roche SARS-CoV-2, LEPH Medical)

Ja: []

Nein: []

Zutreffendes bitte ankreuzen.

Ort und Datum:

Unterschrift einer/eines Erziehungsberechtigten: