

## **Covid – 19 – Schnelltestung Einverständniserklärung der / des Sorgeberechtigten**

**Erläuterungen:** Sie erklären sich hiermit bereit, dass Sie mit dem Covid 19–Schnelltest bei Ihrem Sohn/ Ihrer Tochter einverstanden sind, sowie dass Sie auch im Sinne der weiteren sorgeberechtigten Person handeln. Beim Covid 19 – Schnelltest handelt es sich um einen medizinischen Eingriff in Form eines Nasenabstriches. Mit Ihrer Unterschrift erteilen Sie uns das Einverständnis zur Durchführung des Nasenabstrichs sowie die Verarbeitung der personenbezogenen Daten Ihres Kindes. Unter 14-jährige dürfen den Test nur in Begleitung eines Sorgeberechtigten durchführen lassen. Jugendliche ab 14 Jahren dürfen zum Covid 19 - Schnelltest ohne Begleitung eines Sorgeberechtigten erscheinen, sofern Sie eine Einverständniserklärung vorweisen.

**Name des/der Sorgeberechtigten:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (Ort, Datum) \_\_\_\_\_ (Unterschrift  
des/der Sorgeberechtigten)

### **Persönliche Daten Testperson:**

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Geb.-Datum: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_