

Einwilligung zur Vornahme des Coronavirus SARS-VoV-2 Antigen-Schnelltest bei Minderjährigen

Hiermit willige(n) ich/wir,

.....
Name, Geburtsdatum

.....
Name, Geburtsdatum

**als
Personensorgeberechtigte(r)**

des/der Minderjährigen

.....
Name, Geburtsdatum

den zur Durchführung der für den Coronavirus Schnelltest bei dem/den vorgenannten Minderjährigen erforderlichen medizinischen Maßnahmen (insbesondere der Entnahme von Abstrichen im Nasen-Rachenraum) ein.

....., den,
Ort Datum

.....
Personensorgeberechtigte/r

.....
Personensorgeberechtigte/r

WICHTIG:

Personen ab 3 Jahren dürfen sich testen lassen, jedoch müssen Kinder und Jugendliche unter 18 Jahren in Begleitung eines Erziehungsberechtigten zum Test erscheinen. Alternativ haben Testpersonen unter 18 Jahren die Möglichkeit diese unterschriebene Einwilligungserklärung der erziehungsberechtigten Personen mitzubringen.