

Kooperative Gesamtschule
„Ulrich von Hutten“
Roßbachstraße 78
06112 Halle



Einverständniserklärung zur Selbstanwendung von SARS-CoV-2-Antigen-Selbsttests bei Schüler*innen

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-Selbsttestes

Ja

Nein

Ort, Datum

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten