

# Hans-Sauter-Schule

## Grundschule

### Leingarten



Hans-Sauter-Schule, Friedrichstraße 1, 74211 Leingarten

Telefon: 07131-402391, Fax: 07131-744810

e-mail: info@hans-sauter-schule.de

## Einwilligungserklärung zur Teilnahme an einem Antigen-Schnelltest zum Ausschluss einer COVID-19-Infektion

Die kostenlosen, freiwilligen Tests werden durchgeführt von der Brunnenapotheke Leingarten, Heilbronner Straße 60.

**Bitte füllen Sie die Erklärung in Druckschrift aus und unterzeichnen Sie diese, sofern Sie Ihr Kind nicht selbst zur Testung begleiten.**

### Angaben der **Schülerin/** des **Schülers**

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

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

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

Klasse: \_\_\_\_\_

### Angaben eines **Erziehungsberechtigten** bei Minderjährigen

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

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

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefonnummer (freiwillig): \_\_\_\_\_

**Einwilligungserklärung zur Teilnahme an Antigen-Schnelltests zum Ausschluss einer COVID-19-Infektion und zur damit verbundenen Datenverarbeitung der personenbezogenen Daten.**

Hiermit willige ich ein, dass mein Kind am Antigen-Schnelltest zum Ausschluss einer COVID19-Infektion teilnimmt.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift eines Erziehungsberechtigten