

**Einverständniserklärung für das Schuljahr 2020/2021**  
**für die selbstständige, regelmäßige Durchführung von**  
**COVID-19-Schnelltests an der Schule für die**  
**Notbetreuung**

**Vor- und Zuname des Kindes:**

---

**Wohnadresse:**

---

**Telefonnummer/E-Mail-Adresse (der/des Erziehungsberechtigten):**

**Mail:**

**Handy: Mutter:**

**Vater:**

**Festnetz:**

Ich/ Wir willigen ein, dass mein unter 14-jähriges Kind, bei sich selbst einen Covid-19 Schnelltest vornehmen darf.

---

Ort, Datum

---

Unterschrift

**Bitte geben Sie Ihrem Kind die unterschriebene Einverständniserklärung mit in die Schule.**