

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

Hiermit willige(n) ich/wir

.....

(Vorname, Name)

.....

(Geburtsdatum)

als

Personenberechtigte(r) des/der Minderjährigen

.....

(Vorname, Name)

.....

(Geburtsdatum)

den zur Durchführung der für den Coronavirus Schnelltest bei dem/den vorgenannten Minderjährigen erforderlichen Entnahme von Abstrichen im Nasen- oder Rachenraum, ein.

....., den

.....

(Personenberechtigte)