**Einwilligungserklärung zur Ausgabe von Corona-Schnelltests an Schüler/innen**

Hiermit willige ich/hiermit willigen wir ein, dass meinem/unserem Kind \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Name), \_\_\_\_\_\_ (Klasse) Schnelltests der Firma Viromed zum Nachweis von SARS-CoV-2 durch vorderen Nasenabstrich künftig bis auf Widerruf in einem verschlossenen Umschlag durch die Schule mitgegeben werden dürfen.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum Unterschrift Erziehungsberechtigte/r