



Einverständniserklärung zur freiwilligen Teilnahme an Corona-Tests

Name des Schülers / der Schülerin: _____

Klasse / Jahrgang: _____

Hiermit erkläre ich mein Einverständnis, dass meine Tochter / mein Sohn _____
an den Corona-Tests an der Schule teilnehmen darf.

Berlin, den _____

Ort, Datum

Unterschrift der Erziehungsberechtigten