

[Schulstempel]

Stadt Halle (Saale)
Giebichenstein-Gymnasium
„Thomas Müntzer“
Friedenstraße 33
06114 Halle (Saale)

**Einverständniserklärung zur Selbstanwendung von
SARS-CoV-2-Antigen-Selbsttests
bei Schülerinnen und Schülern**

Name der Schülerin oder des Schülers:

Klasse:

Ich habe die Produkt- und Anwendungsinformationen zu den aktuell in den Schulen des Landes Sachsen-Anhalt angebotenen SARS-CoV-2-Antigen-Selbsttests zur Kenntnis genommen. (siehe Webseite)

Die oben genannte Schülerin / der oben genannte Schüler darf an den in der Schule angebotenen SARS-CoV-2-Antigen-Selbsttests teilnehmen.

Bezeichnung des Antigen-Selbsttests:

NASOCHECKcomfort (LEPU MEDICAL)

Ja: []

Nein: []

Zutreffendes bitte ankreuzen.

Ort und Datum:

Unterschrift einer/eines Erziehungsberechtigten: