

[Schulstempel]	<p style="text-align: center;"><b>Gymnasium Stadtfeld</b>  Ernst-Pörner-Str. 15  38855 Wernigerode  Tel.: 0 39 43 / 2 20 55  Fax: 0 39 43 / 26 61 45</p>	
<p><b>Einverständniserklärung zur Selbstanwendung von  SARS-CoV-2-Antigen-Selbsttests  bei Schülerinnen und Schülern</b></p>		
Name der Schülerin oder des Schülers:		
Klasse:		
<p>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. Diese sind im Internet unter <a href="https://www.roche.de/patienten-betroffene/informationen-zu-krankheiten/covid-19/sars-cov-2-rapid-antigen-test-patienten-n/">https://www.roche.de/patienten-betroffene/informationen-zu-krankheiten/covid-19/sars-cov-2-rapid-antigen-test-patienten-n/</a> abrufbar.</p>		
<p>Die oben genannte Schülerin/der oben genannte Schüler darf an den in der Schule angebotenen SARS-CoV-2-Antigen-Selbsttests teilnehmen.</p>		
Ja: [ <input type="checkbox"/> ]	Nein: [ <input type="checkbox"/> ]	
Zutreffendes bitte ankreuzen.		
Ort und Datum:		
Unterschrift einer/eines Erziehungsberechtigten:		