

[Schulstempel]		<b>Gesamtschule im Gartenreich e.G.</b> Marienstraße 42 06785 Oranienbaum-Wörlitz Tel.: 034904-550
<b>Einverständniserklärung zur Selbstanwendung von SARS-CoV-2-Antigen-Selbsttests bei Schülerinnen und Schülern</b>		
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: [   ]	Nein: [   ]	
Zutreffendes bitte ankreuzen.		
Ort und Datum:		
Unterschrift einer/eines Erziehungsberechtigten:		