

[Schulstempel]	Kurfürst-Joachim-Friedrich- Gymnasium <i>Schwimmbadstraße 1 39326 Wolmirstedt</i>
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.	
Die oben genannte Schülerin/der oben genannte Schüler darf an den in der Schule angebotenen SARS-CoV-2-Antigen-Selbsttests teilnehmen.	
Ja: [<input type="checkbox"/>]	Nein: [<input type="checkbox"/>]
Zutreffendes bitte ankreuzen.	
Ort und Datum:	
Unterschrift einer/eines Erziehungsberechtigten:	