

Bürgertestung – Einverständniserklärung Minderjährige

DRK Kreisverband Bottrop e.V.

Einwilligung zur Vornahme des Coronavirus SARS-VoV-2 Antigen- Schnelltests bei Minderjährigen:

Hiermit willige(n) ich/wir (Namen, Geburtsdatum)

.....

.....

als Personensorgeberechtigte(r) des/der Minderjährigen (Name, Geburtsdatum)

.....

.....

den zur Durchführung der für den Coronavirus Schnelltest bei dem/der vorgenannten Minderjährigen erforderlichen medizinischen Maßnahmen (insbesondere der Entnahme von Abstrichen im NasenRachenraum) ein.

Bottrop.....Unterschrift.....