

Grundschule "Am Glacis"  
Wilhelm-Külz-Straße 1  
39108 Magdeburg  
Tel.: 0391-7332242  
www.gs-amglacis.de

**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.

Die Einwilligungserklärung ist gültig, bis sie durch mich/uns schriftlich oder in Textform widerrufen wird. Mir ist bekannt, dass Schnelltests unterschiedlicher Hersteller zur Anwendung kommen können und es daher zu Abweichungen in der Anwendung kommen kann. Ich werde die Produkt- und Anwendungsinformationen zu dem jeweils aktuellen SARS-CoV-2-Antigen-Selbsttest, welche auf der Homepage der Schule veröffentlicht sind, zur Kenntnis nehmen.

Ja [  ]

Nein [  ]

Zutreffendes bitte ankreuzen.

Ort und Datum:

Unterschrift einer/eines Erziehungsberechtigten: