



Allgemeinbildende Schulen und Hort

Martinschule • Loissiner Wende 5 • 17491 Greifswald

Einverständniserklärung zur Durchführung eines Antigen-Selbsttests in der Schule

Mit meiner Unterschrift willige ich ein, dass mein Kind die Selbsttestung in der Schule (Evangelisches Schulzentrum Martinschule) durchführen und ein Mitarbeitender der Schule bei Bedarf unterstützen darf.

Ein Widerruf dieser Einverständniserklärung ist jederzeit mit Wirkung für die Zukunft möglich (postalisch oder per Mail an die Schule).

Angaben zum Schüler / zur Schülerin:

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Angaben zu den Erziehungsberechtigten:

Name: _____ Vorname: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____

Angaben zu den Erziehungsberechtigten:

Name: _____ Vorname: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____

Ort, Datum

Unterschrift der Erziehungsberechtigten

