Einwilligungserklärung für den Selbsttest auf Covid 19

Hiermit willige ich ein, dass meine Tochter /mein Sohn an der Selbsttest-Maßnahme
teilnimmt:

_____, Klasse _____

Name des Kindes

Gauting, den ..... _____

Name, Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten