


[Schulstempel] Berufsbildende Schulen <b>J.P.C. Heinrich Mette</b>  Bossestraße 3, 06484 Quedlinburg Tel. 0 39 46/20 80, Fax 91 53 84 <a href="http://www.bbs-quedlinburg.de">www.bbs-quedlinburg.de</a>	
<b>Einverständniserklärung zur Selbstanwendung von          SARS-CoV-2-Antigen-Selbsttests          bei Schülerinnen und Schülern</b>	
Name der Schülerin oder des Schülers:	
Klasse:	
<p>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. Diese sind im Internet unter <a href="https://www.roche.de/patienten-betroffene/informationen-zu-krankheiten/covid-19/sars-cov-2-rapid-antigen-test-patienten-">https://www.roche.de/patienten-betroffene/informationen-zu-krankheiten/covid-19/sars-cov-2-rapid-antigen-test-patienten-</a>  <u>n/</u> abrufbar.</p> <p>Die oben genannte Schülerin/der oben genannte Schüler darf an den in der Schule angebotenen SARS-CoV-2-Antigen-Selbsttests teilnehmen.</p>	
Ja: [   ]	Nein: [   ]
Zutreffendes bitte ankreuzen.	
Ort und Datum:	
Unterschrift einer/eines Erziehungsberechtigten:	