



apotheke am stadtgarten

Einverständniserklärung zur Durchführung eines Antigen- Schnelltests

Ich _____ bin mit der
Durchführung eines PoC-Antigen-Schnelltests bei meinem Kind
_____ und der namentlichen Meldung
eines positiven Schnelltestergebnisses an das zuständige
Gesundheitsamt einverstanden.

Ort, Datum

Unterschrift der zu testenden Person

Unterschrift der/des Testverantwortlichen