

Печат на училището

Декларация за съгласие използването на бързи антиген тестове за домашна употреба и доказване на вирус SARS-CoV-2 при ученици и ученички

Име на ученика/ ученичката:

Клас:

Запознат/а съм с информацията за продукта и неговото приложение, касаейки се за бързите антиген тестове за домашна употреба за доказване на SARS-CoV-2, които се използват в момента в училищата на провинция Саксония-Анхалт.

Горе посоченият ученик/ Горе посочената ученичка има правото да участва в тестването с бърз антиген тест за доказването на SARS-CoV-2.

Обозначаване на бързия антиген тест:

Да: []

Не: []

Поставете "X" в зависимост от това, дали сте съгласни или не

Населено място, дата:

Подпис на настойника: