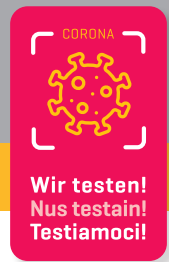


CORONA TEST

graubünden.
grischun.
grigioni.



SCHULTESTUNGEN

Einverständniserklärung zum Coronatest

Im Rahmen der Schultestungen bis Ende Juni 2021

Angaben Kind
Schule / Klasse
Vorname
Name
Geburtsdatum
Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
Adresse, PLZ und Ort
Alle Felder sind Pflichtfelder

Angaben Erziehungsberechtigte/r
Vorname
Name
Adresse, PLZ und Ort
Handynummer
Alle Felder sind Pflichtfelder

- Ja, ich bin einverstanden**, dass mein Kind im Rahmen der Schultestungen auf das Coronavirus getestet werden darf. Ich habe die **Datenschutzerklärung** gelesen und bin damit einverstanden.
- Nein, ich bin nicht einverstanden**, dass mein Kind im Rahmen der Schultestungen auf das Coronavirus getestet werden darf.
- Mein Kind nimmt an der Testung noch nicht teil, weil ein positives Testergebnis vom (Datum) vorliegt. Anschliessend nimmt mein Kind an der Testung teil.

.....
Ort, Datum, Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

.....
Unterschrift Schülerin/Schüler



Kanton Graubünden
Chantun Grischun
Cantone dei Grigioni

V. 20.2.2021

TESTEN, TESTEN, TEST

graubünden.
grischun.
grigioni.



081 254 16 63
www.gr.ch/scolatests