

CORONA TEST

graubünden.
grischun.
grigioni.



SCHULTESTUNGEN SCHULJAHR 2021/22

Einverständniserklärung zum Coronatest

Im Rahmen der Schultestungen

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 wurde am (Datum) positiv getestet.
Nach Ablauf der Frist von sechs Monaten nimmt es an den Schultestungen teil.
- Mein Kind nimmt nicht an den Schultestungen teil, es ist vollständig geimpft.

Ort, Datum, Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

Unterschrift Schülerin/Schüler



Kanton Graubünden
Chantun Grischun
Cantone dei Grigioni

V. 9.8.2021

TESTEN, TESTEN, TEST

graubünden.
grischun.
grigioni.

www.gr.ch/scolatests
scolatests@amz.gr.ch