

**Einwilligung zur Vornahme des Coronavirus SARS-VoV-2 Antigen- Schnelltests bei
Minderjährigen**

Hiermit willige(n) ich/wir, als Personensorgeberechtigte(r) für unser Kind den zur Durchführung der für den Coronavirus Schnelltest bei unserem Kind erforderlichen medizinischen Maßnahmen (insbesondere der Entnahme von Abstrichen im Nasen-Rachenraum) ein.