

schultesten@tg.ch
Frauenfeld, 21. Oktober 2021

Einverständniserklärung zum Covid-19-Testen

→ Abgabe ausgefülltes Formular an Klassenlehrperson

Vorname Kind	
Nachname Kind	
Schule/Klasse	
Handy-Nummer Eltern	
E-Mail-Adresse Eltern	

- Ja, ich bin einverstanden**, dass mein/unser Kind im Rahmen des präventiv-repetitiven Testens mit Speichelproben (Spucktests) auf Covid-19 getestet werden darf.
- Nein, ich bin nicht einverstanden**, dass mein/unser Kind im Rahmen des präventiv-repetitiven Testens auf Covid-19 getestet werden darf.

Ort, Datum _____

Unterschrift(en) Erziehungsberechtigte/r

- *Ihre Angaben werden von der Schulgemeinde bzw. Sonderschule vertraulich behandelt.*
- *Diese Erklärung kann jederzeit schriftlich widerrufen werden.*