

Con dấu của trường

**Mẫu đơn đồng ý cho việc tự kiểm tra kháng nguyên SARS-CoV-2
dành cho học sinh**

Tên học sinh:

Lớp học

Tôi đã lưu ý đến thông tin sản phẩm cũng như ứng dụng trên các phương pháp tự kiểm tra kháng nguyên SARS-CoV-2 hiện đang được cung cấp tại các trường học ở bang Sachsen-Anhalt.

Học sinh được nêu trên được phép tham gia các phương pháp tự kiểm tra kháng nguyên SARS-CoV-2 đang được cung cấp tại trường.

Tên phương pháp tự kiểm tra kháng nguyên:

Đồng ý: []

Không đồng ý: []

Vui lòng đánh dấu vào ô

Địa điểm và ngày tháng:

Chữ ký của người giám hộ: