

# CORONA TEST

graubünden.  
grischun.  
grigioni.



## SCHULTESTUNGEN

## Einverständniserklärung zum Coronatest

Im Rahmen der Schultestungen bis Ende Juni 2021

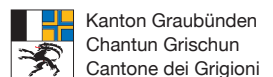
Angaben Kind
Schule / Klasse
Vorname
Name
Geburtsdatum
Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
Adresse, PLZ und Ort
<b>Alle Felder sind Pflichtfelder</b>

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

- 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.

Ort, Datum, Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

Unterschrift Schülerin/Schüler



V. 17.2.2021

# TESTEN, TESTEN, TEST

graubünden.  
grischun.  
grigioni.



**081 254 16 63**  
www.gr.ch/scolatests