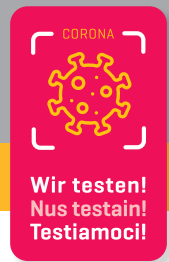


# CORONA TEST

graubünden.  
grischun.  
grigioni.



## SCHULTESTUNGEN

## Einverständniserklärung zum Coronatest

Im Rahmen der Schultestungen bis Ende Juni 2021

Angaben Kind
Vorname
Name
Geburtsdatum
Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
Adresse, PLZ und Ort
Krankenkassen-Nummer (20stellig) 807
<b>Alle Felder sind Pflichtfelder</b>

Angaben Erziehungsberechtigte/r
Vorname
Name
Geburtsdatum
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



Kanton Graubünden  
Chantun Grischun  
Cantone dei Grigioni

V. 5.2.2021

# TESTEN, TESTEN, TEST

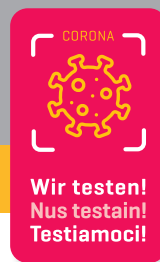
graubünden.  
grischun.  
grigioni.



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

# CORONA TEST

graubünden.  
grischun.  
grigioni.



TEST NELLE SCUOLE

## Dichiarazione di consenso al test del corona

Nel quadro dei test nelle scuole fino a fine giugno 2021

Indicazioni relative al minore
Nome
Cognome
Data di nascita
Sesso <input type="checkbox"/> maschile <input type="checkbox"/> femminile
Indirizzo, NPA, luogo
Numero della tessera di assicurazione malattia (20 cifre) 807
<b>Tutti i campi sono obbligatori</b>

Indicazioni relative alla persona che esercita l'autorità parentale
Nome
Cognome
Data di nascita
Indirizzo, NPA, luogo
Numero di cellulare
<b>Tutti i campi sono obbligatori</b>

- Sì, sono d'accordo** che mio/a figlio/a venga sottoposto/a al test del coronavirus nell'ambito della campagna di test nelle scuole. Ho letto e approvo la **dichiarazione di protezione dei dati**.
- No, non sono d'accordo** che mio/a figlio/a venga sottoposto/a al test del coronavirus nell'ambito della campagna di test nelle scuole.

Luogo, data e firma della persona che esercita l'autorità parentale



Kanton Graubünden  
Chantun Grischun  
Cantone dei Grigioni

V. 5.2.2021

TESTARE, TESTARE, TE

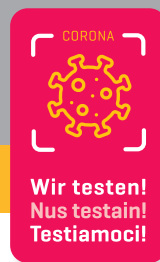
graubünden.  
grischun.  
grigioni.



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

# CORONA TEST

graubünden.  
grischun.  
grigioni.



## TESTS EN SCOLAS

## Decleraziun da consentiment per il test da corona

En il rom dals tests en las scolas fin la fin da zercladur 2021

Indicaziuns davart l'uffant
Prenum
Num
Data da naschienscha
Schlattaina <input type="checkbox"/> masculin <input type="checkbox"/> feminin
Adressa, NP e lieu
Numer da la cassa da malsauns (da 20 cifras) 807
Tut ils champs ston vegnir emplenids

Indicaziuns davart la persuna responsabla per l'educaziun
Prenum
Num
Data da naschienscha
Adressa, NP e lieu
Nr. da telefonin
Tut ils champs ston vegnir emplenids

- Gea, jau sun perencletga/perencletg** che mes uffant dastga laschar far tests dal coronavirus en il rom da l'acziun da tests en las scolas. Jau hai legì la **decleraziun davart la protecziun da datas** e sun d'accord cun quella.
- Na, jau na sun betg perencletga/perencletg** che mes uffant dastga laschar far tests dal coronavirus en il rom da l'acziun da tests en las scolas.

Lieu, data, Suttascripziun da la persuna responsabla



Kanton Graubünden  
Chantun Grischun  
Cantone dei Grigioni

V. 5.2.2021

# TESTAR, TESTAR, TEST

graubünden.  
grischun.  
grigioni.



**081 254 16 63**  
[www.gr.ch/scolatests](http://www.gr.ch/scolatests)