

 Landratsamt Bautzen, Bahnhofstraße 9, 02625 Bautzen
Bei Umzug mit neuer Anschrift zurück.

Zur Vorlage beim LRA Bautzen Gesundheitsamt

Bearbeiter: Corona-Stabstelle
Dienstsitz: Taucherstr. 23
02625 Bautzen
Telefon:
Fax:
E-Mail:
Ihr Zeichen:
Unser Zeichen:
Datum: 18.01.2021

Erlaubnis

von

Name, Vorname

Geburtsdatum:

Adresse:

[Redacted form fields for Name, Vorname, Geburtsdatum, and Adresse]

Ich erlaube hiermit den Mitarbeitern des Gesundheitsamtes des Landratsamt Bautzen
bei meiner Tochter/ meinem Sohn

[Redacted line]

einen Nasen-/Rachenabstrich zur Bestimmung der PCR des Covid-19 Virus abzustreichen.

Ort und Datum

Unterschrift Eltern/ volljähriger Schüler
(Vor- und Zuname)