

Formular zur Selbsterklärung oder Bestätigung eines negativen Testergebnisses

Name der Schule
Anschrift der Schule (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)
Vorname, Name der Schülerin / des Schülers
Klasse

Ich **erkläre** mit meiner Unterschrift, dass für die oben genannte Schülerin / den oben genannten Schüler ein **negatives** Testergebnis vorliegt, das nicht älter **als 24 Stunden** ist. Der Test wurde in der Häuslichkeit („Selbsttest“) unter Aufsicht eines / oder mit Hilfe eines Erwachsenen/Erziehungsberechtigten durchgeführt.

Die Testung wurde vorgenommen am _____.
(Datum, Uhrzeit der Testung)

Datum

Unterschrift
(Elternteil / Erziehungsberechtigte /-berechtigter)