

Formular Bestätigung eines negativen Testergebnisses ab dem 2. August 2021

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

Ich **erkläre** mit meiner Unterschrift, dass sich die oben genannte Schülerin / der oben genannte Schüler mittels eines anerkannten Selbsttests in der Häuslichkeit getestet hat und das Ergebnis dieses Tests **negativ** ist (§ 1a Absatz 1 Satz 2 Nr. 1 Schul-Corona-Verordnung).

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

Datum

Unterschrift
(Elternteil / Erziehungsberechtigte /-berechtigter bzw. volljährige Schülerin / volljähriger Schüler)

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

Datum

Unterschrift
(Elternteil / Erziehungsberechtigte /-berechtigter bzw. volljährige Schülerin / volljähriger Schüler)

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

Datum

Unterschrift
(Elternteil / Erziehungsberechtigte /-berechtigter bzw. volljährige Schülerin / volljähriger Schüler)

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

Datum

Unterschrift
(Elternteil / Erziehungsberechtigte /-berechtigter bzw. volljährige Schülerin / volljähriger Schüler)

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

Datum

Unterschrift
(Elternteil / Erziehungsberechtigte /-berechtigter bzw. volljährige Schülerin / volljähriger Schüler)