

Formular zur Selbsterklärung eines negativen Testergebnisses

Selbsterklärung über ein negatives Testergebnis

bei einem Test auf eine Infektion mit dem Coronavirus SARS-CoV-2

Eltern/Erziehungsberechtigte

volljährige/r Schüler/in

Vorname und Name
der Person, die den Test durchgeführt hat

Bitte oben ankreuzen

Vorname und Name
der Schülerin bzw. des Schülers, bei der/dem der Test
durchgeführt wurde

Geburtsdatum

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 von mir durchgeführt.

Die 1. Testung wurde vorgenommen am: _____
Datum, Uhrzeit der 1. Testung

Die 2. Testung wurde vorgenommen am: _____
Datum, Uhrzeit der 2. Testung

Ort, Datum,

Unterschrift