Formular zur Selbsterklärung oder Bestätigung
eines negativen Testergebnisses ab dem 28. April 2021

Name der Schule: FZ: „Paul-Friedrich-Scheel“
Anschrift der Schule (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort): Semmelweißstr. 3, 18059 Rostock
Vorname, Name der Schülerin / des Schülers:
Geburtsdatum der Schülerin / des Schülers:

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 entweder in der Häuslichkeit („Selbsttest“) oder unter Aufsicht einer fachkundigen Person (Antigen-Schnelltest oder PCR-Test – „Bürgertest“) durchgeführt.

Der Test wurde vorgenommen am: Datum und Uhrzeit der Testung	Datum	Unterschrift (Elternteil)