

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

Name der Schule
Anschrift der Schule (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)
Vorname, Name
Geburtsdatum

Ich erkläre mit meiner Unterschrift, dass für mich selbst 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.

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

_____ Datum _____ Unterschrift
(Lehrkraft / Beschäftigte oder Beschäftigter an der Schule)