–

Stand 08.04.2021

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Eigenerklärung für Erziehungsberechtigte/volljährige Schülerinnen und Schüler** | | | | |
| An die Leitung der  Name der Schule | | | | |
| **Angaben zur Schülerin/zum Schüler** | | | | |
| Name | Vorname | | Geburtsdatum | Klasse/Kurs |
| Der freiwillige SARS-CoV2-Selbsttest wurde am ……………………………… durchgeführt.  Er war negativ bzw. ohne Befund.  Er war positiv. Eine Überprüfung mit PCR-Test ist notwendig.   Der Schulbesuch ist bis zur Vorlage des negativen PCR-Tests nicht möglich.  Weitere Informationen können Sie auch über die Schule erhalten. | | | | |
| Ort, Datum | | Unterschrift Erziehungsberechtigen bzw.  volljährige/r Schülerin/Schüler | | |