

# Versicherung

über das Vorliegen **eines negativen Antigen-Selbsttests (nicht älter als 72 Stunden)** zum Nachweis des SARS-CoV-2 Virus.

Der Test wurde unter **öffentlicher Aufsicht in einer allgemeinbildenden Schule** unter den Augen einer fachkundigen Person oder von einer erwachsenen Person im häuslichen Umfeld durchgeführt.

## Getestete Person

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Testdatum/Uhrzeit: \_\_\_\_\_

Ort des Testes (Schule oder Hausanschrift):

\_\_\_\_\_

Ich versichere/Wir versichern, dass der Test auf das SARS-CoV-2 Virus zu einem **negativen Testergebnis** führte.

-----

Unterschrift (bei Minderjährigen des gesetzlichen Vertreters)