

Versicherung

Hiermit versichere ich, dass ich ...

... vollständig geimpft bin.

oder

... vollständig genesen bin.

oder

... getestet bin: Es liegt ein **negativer Antigen-Selbsttest (nicht älter als 24 Stunden)** zum Nachweis des SARS-CoV-2 Virus vor. 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.

oder

... im Rahmen eines **verbindlichen Schutzkonzepts der Schule regelmäßig getestet werde** und ein **aktueller negativer Antigen-Selbsttest** zum Nachweis des SARS-CoV-2 Virus vorliegt.
(Bitte Testheft vorlegen.)

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Im Falle eines Tests:

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)