Anlage 1

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

Name der Schule: Grundschule Dabel
Anschrift der Schule: Am Mattenstieg 1K 19406 Dabel
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.

Die Testung wurde vorgenommen am:		Bestätigung des negativen Testergebnisses durch ein Elternteil / Erziehungsberechtigte /-berechtigter	
Datum	Uhrzeit der Testung	Datum	Unterschrift