

**Qualifizierte Selbstauskunft über das Vorliegen eines negativen Antigen- Selbsttests zum Nachweis des SARS-CoV-2 Virus**

Der Test wurde ohne Aufsicht durch eine fachkundige Person durchgeführt.

Getestete Person:

.....  
Name, Vorname

.....  
Anschrift Hauptwohnung (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort, Land)

.....  
Klasse

.....  
Geburtsdatum

Ich versichere, dass diese Angaben wahrheitsgemäß und vollständig sind. Es ist mir bekannt, dass eine vorsätzlich unrichtige Selbstauskunft für mich nachteilige Konsequenzen haben kann.

**Die Selbsttests können bis zu 24 Std. vor unten genanntem Datum erfolgen.**

Datum	Uhrzeit	Testergebnis		Unterschrift Schüler (volljährig) oder Sorgeberechtigte
		positiv	negativ	
07.06.2021 .....				<b>TEST</b> erfolgt an diesem Tag in der Schule
10.06.2021 .....				
14.06.2021 .....				
17.06.2021 .....				
21.06.2021 .....				