

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

Name der Schule	<i>Ostsee-Schule Wismar</i>
Anschrift der Schule (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)	<i>Bruno-Tesch-Str. 31, 23966, Wismar</i>
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:

Datum					
Uhrzeit					
Unterschrift	_____	_____	_____	_____	_____
(Elternteil / Erziehungsberechtigte /-berechtigter bzw. volljährige Schülerin / volljähriger Schüler)					

Datum					
Uhrzeit					
Unterschrift	_____	_____	_____	_____	_____
(Elternteil / Erziehungsberechtigte /-berechtigter bzw. volljährige Schülerin / volljähriger Schüler)					