

## Durchführung eines Selbsttests

**Name** der  
Schülerin/des Schülers: \_\_\_\_\_

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

**Klasse:** \_\_\_\_\_

**Testdatum:** \_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_.2021

Ich bestätige, dass meine Tochter / mein Sohn am **heutigen Morgen** vor Unterrichtsbeginn einen **Antigen Selbsttest** bzgl. einer COVID-19-Infektion mit einem **negativen Ergebnis durchgeführt hat**.

Die Testkassette wird mein Kind nachher in der Schule abgeben. Dann wird mein Kind einen neuen Selbsttest ausgehändigt bekommen.

---

Unterschrift eines Elternteils, eines Erziehungsberechtigten

## Durchführung eines Selbsttests

**Name** der  
Schülerin/des Schülers: \_\_\_\_\_

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

**Klasse:** \_\_\_\_\_

**Testdatum:** \_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_.2021

Ich bestätige, dass meine Tochter / mein Sohn am **heutigen Morgen** vor Unterrichtsbeginn einen **Antigen Selbsttest** bzgl. einer COVID-19-Infektion mit einem **negativen Ergebnis durchgeführt hat**.

Die Testkassette wird mein Kind nachher in der Schule abgeben. Dann wird mein Kind einen neuen Selbsttest ausgehändigt bekommen.

---

Unterschrift eines Elternteils, eines Erziehungsberechtigten