

Bestätigung

der Durchführung der verpflichtenden
Corona-Antigen-Selbsttestung zu Hause

zur Vorlage bei der Lehrkraft in der 1. Unterrichtsstunde
an maximal zwei Präsenztage pro Woche

Vor- und Nachname der Schülerin bzw. des Schülers:

Klasse: _____

Datum: _____

Für die oben genannte Schülerin bzw. den oben genannten Schüler und das oben genannte Datum bestätige ich durch Unterschrift die Durchführung des verpflichtenden Antigen-Selbsttests und das negative Testergebnis.

Unterschrift eines/einer Erziehungsberechtigten bei minderjährigen Schüler/innen
oder Unterschrift der volljährigen Schülerin bzw. des volljährigen Schülers