**Formular zur Selbsterklärung eines negativen Testergebnisses**

(Selbsttest in der Häuslichkeit)

|  |
| --- |
| **Regenbogenkinder Grundschule Kritzmow**    Name der Schule |
| **Schulweg 1d**  **18198 Kritzmow**    Anschrift der Schule (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort) |
| 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 als Selbsttest in der Häuslichkeit durchgeführt.

Die Testung wurde vorgenommen am \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**(Datum, Uhrzeit der Testung)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Ort und Datum |  | Unterschrift (Elternteil/Erziehungsberechtigte/ Erziehungsberechtigter) |