**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)  |