

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

<b>Grundschule Andershof</b>
<b>Greifswalder Chaussee 65 a, 18439 Stralsund</b>
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 der Testung)

Datum \_\_\_\_\_  
Unterschrift (Elternteil/Erziehungsberechtigte/-berechtigter)

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

<b>Grundschule Andershof</b>
<b>Greifswalder Chaussee 65 a, 18439 Stralsund</b>
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 der Testung)

Datum \_\_\_\_\_  
Unterschrift (Elternteil/Erziehungsberechtigte/-berechtigter)

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

<b>Grundschule Andershof</b>
<b>Greifswalder Chaussee 65 a, 18439 Stralsund</b>
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 der Testung)

Datum \_\_\_\_\_  
Unterschrift (Elternteil/Erziehungsberechtigte/-berechtigter)

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

<b>Grundschule Andershof</b>
<b>Greifswalder Chaussee 65 a, 18439 Stralsund</b>
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 der Testung)

Datum \_\_\_\_\_  
Unterschrift (Elternteil/Erziehungsberechtigte/-berechtigter)