BBS FREDENBERG
QUALIFIZIEREN UND INTEGRIEREN

EIGENERKLÄRUNG CORONA-SELBSTTEST

Stand 26.08.2021

Name: …… **Geburtsdatum:** …… **Klassenlehrer*in:** ……

Klasse: ……

Mit der Unterschrift bestätige ich (Zutreffendes bitte ankreuzen)

O ein **negatives aktuelles Testergebnis** für den jeweiligen Schultag oder

O dass ich zu diesem Zeitpunkt **vollständigen Impfschutz** habe oder

O **nachweislich** von einer Corona-Infektion **genesen** bin.

Den Nachweis kann ich auf Verlangen vorlegen.

Bei einem positiven Testergebnis bleibe ich zu Hause und informiere umgehend die Schule, die das Ergebnis an das Gesundheitsamt weitergibt. Ich lasse schnellstmöglich einen PCR-Test (z.B. bei meinem Hausarzt oder in einem Testzentrum) machen. Erst wenn der PCR-Test negativ ist, darf ich die Schule wieder betreten.

Wochentag	Datum	Unterschrift Schüler*in/ Erziehungsberechtigte/r	Bemerkungen