



Bestätigung bzgl. des Corona-Selbsttests / Befreiung von der Testpflicht

Hiermit bestätige ich, dass meine Tochter / mein Sohn heute einen Corona-Test durchgeführt hat.
Dieser Test ist negativ ausgefallen.

Name der Schülerin / des Schülers: _____

Klasse/Kurs: _____

Datum / Unterschrift Erziehungsberechtigte(r)	Datum / Unterschrift Erziehungsberechtigte(r)	Datum / Unterschrift Erziehungsberechtigte(r)
Datum / Unterschrift Erziehungsberechtigte(r)	Datum / Unterschrift Erziehungsberechtigte(r)	Datum / Unterschrift Erziehungsberechtigte(r)
Datum / Unterschrift Erziehungsberechtigte(r)	Datum / Unterschrift Erziehungsberechtigte(r)	Datum / Unterschrift Erziehungsberechtigte(r)
Datum / Unterschrift Erziehungsberechtigte(r)	Datum / Unterschrift Erziehungsberechtigte(r)	Datum / Unterschrift Erziehungsberechtigte(r)
Datum / Unterschrift Erziehungsberechtigte(r)	Datum / Unterschrift Erziehungsberechtigte(r)	Datum / Unterschrift Erziehungsberechtigte(r)
Datum / Unterschrift Erziehungsberechtigte(r)	Datum / Unterschrift Erziehungsberechtigte(r)	Datum / Unterschrift Erziehungsberechtigte(r)
Datum / Unterschrift Erziehungsberechtigte(r)	Datum / Unterschrift Erziehungsberechtigte(r)	Datum / Unterschrift Erziehungsberechtigte(r)
Datum / Unterschrift Erziehungsberechtigte(r)	Datum / Unterschrift Erziehungsberechtigte(r)	Datum / Unterschrift Erziehungsberechtigte(r)
Datum / Unterschrift Erziehungsberechtigte(r)	Datum / Unterschrift Erziehungsberechtigte(r)	Datum / Unterschrift Erziehungsberechtigte(r)

Ein Impfnachweis bzw. Genesungsnachweis für COVID-19 wurde vorgezeigt, eine Selbsttestung ist nicht notwendig.

Impfnachweis überprüft: _____

Datum, Unterschrift Klassenleitung/Tutorin/Tutor