

Formular Bestätigung eines negativen Testergebnisses ab dem 2. August 2021

Name der Schule	Grundschule "Kleine Birke"
Anschrift der Schule (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)	Kopenhagener Str. 2-3, 18107 Rostock
Vorname, Name der Schülerin / des Schülers	
Geburtsdatum der Schülerin / des Schülers	

Ich **erkläre** mit meiner Unterschrift, dass sich die oben genannte Schülerin / der oben genannte Schüler mittels eines anerkannten Selbsttests in der Häuslichkeit getestet hat und das Ergebnis dieses Tests **negativ** ist (§ 1a Absatz 1 Satz 2 Nr. 1 Schul-Corona-Verordnung).

1. Eine Testung wurde vorgenommen am _____
(Datum, Uhrzeit der Testung)

Datum

Unterschrift
(Elternteil / Erziehungsberechtigte /-berechtigter bzw. volljährige Schülerin / volljähriger Schüler)