

## Erklärung zur Durchführung eines Antigen-Selbsttests

Hiermit versichere ich \_\_\_\_\_  
(Name des/der Erziehungsberechtigten),

dass mein Sohn / meine Tochter  
\_\_\_\_\_ (Name des Kindes)

am \_\_\_\_\_ um \_\_\_\_\_

- im häuslichen Bereich einen gültigen Antigen-Selbsttest durchgeführt hat und dass das Ergebnis dieses Tests negativ war.
- In der \_\_\_\_\_ (Name der Schule) einen gültigen Antigen-Selbsttest durchgeführt hat und dass das Ergebnis dieses Tests negativ war.

Die Testung ist im jeweiligen Fall nicht älter als 24 Stunden.

Datum

Unterschrift