

## Eidesstattliche Erklärung

---

Schüler\*in (Name, Vorname)

---

Erziehungsberechtigter (Name, Vorname)

---

Anschrift

---

Datum

Hiermit bestätige ich, dass für mich/mein Kind für heute ein tagesaktuelles Testergebnis auf das Vorliegen von einer Infektion mit SARS-Covid2 vorliegt und dieses Ergebnis negativ ist.

---

Ort, Datum, Unterschrift (ggf. Erziehungsberechtigter)