

# Grundschule „Theodor Bauermeister“

Schule in Ganztagsform



## Formular zur Selbsterklärung oder Bestätigung eines negativen Testergebnisses

Vorname + Name des  
Schülers/der Schülerin: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum des  
Schülers/der Schülerin: \_\_\_\_\_

Ich **erkläre** mit meiner Unterschrift, dass für die oben genannte Schülerin/den oben genannten Schüler ein **negatives** Testergebnis vorliegt, das nicht älter **als 24 Stunden** ist. Der Test wurde entweder in der Häuslichkeit („Selbsttest“) oder unter Aufsicht einer fachkundigen Person (Antigen-Schnelltest oder PCR-Test – „Bürgertest“) durchgeführt.

Selbsterklärung erforderlich am:	Datum und Uhrzeit der Testung	Unterschrift Erziehungsberechtigte/r
16.08.2021		
18.08.2021		
23.08.2021		
25.08.2021		
30.08.2021		
01.09.2021		
06.09.2021		
08.09.2021		
13.09.2021		
15.09.2021		
20.09.2021		
22.09.2021		
27.09.2021		
29.09.2021		

**Grundschule**  
**„Theodor Bauermeister“**  
Schule in Ganztagsform



Selbsterklärung erforderlich am:	Datum und Uhrzeit der Testung	Unterschrift Erziehungsberechtigte/r
11.10.2021		
13.10.2021		
18.10.2021		
20.10.2021		
25.10.2021		
27.10.2021		
03.11.2021		
08.11.2021		
10.11.2021		
15.11.2021		
17.11.2021		
22.11.2021		
24.11.2021		
29.11.2021		
01.12.2021		
06.12.2021		
08.12.2021		
13.12.2021		
15.12.2021		
20.12.2021		