

.....  
Name, PLZ, Ort der Schule

**Information an die Personensorgeberechtigten minderjähriger Schülerinnen oder Schüler über die Durchführung eines negativen Antigen-Selbsttests zum Nachweis des SARS-CoV-2-Virus**

Die Schülerin / der Schüler

.....  
Name, Vorname

geboren am

.....  
Geburtsdatum

hat am

.....  
Datum

um

.....  
Uhrzeit

in der oben genannten Schule in meinem Beisein einen SARS-CoV-2-Antigen-Selbsttest durchgeführt. Das Testergebnis war negativ.

Name des Tests:.....

Hersteller des Tests:.....

.....  
Name und Unterschrift der informierenden Lehrkraft