

Der Erziehungsberechtigten

Name, Vorname	
Anschrift	
Telefon	
E-Mailadresse	

der Schülerin / des Schülers

Name, Vorname	
Geburtsdatum	
Klasse	

Hiermit erkläre ich,

- dass mein Kind vollständig geimpft oder genesen ist und nicht getestet werden soll.
Der Nachweis der vollständigen Impfung oder ein Genesenennachweis* ist beigelegt.
- dass mein Kind vollständig geimpft oder genesen ist und freiwillig regelmäßig getestet wird.
Der Nachweis der vollständigen Impfung oder ein Genesenennachweis* ist beigelegt.
- dass ich mein Kind 3x wöchentlich im Regelfall montags, mittwochs und freitags vor der Schule oder am Vorabend zu Hause testen werde. Bei einem positiven Testergebnis werde ich unverzüglich eine Nachttestung durch eine offizielle Teststelle durchführen lassen.
- dass ich mein Kind 3x wöchentlich im Regelfall montags, mittwochs und freitags vor der Schule oder am Vorabend durch eine offizielle Teststelle testen lassen werde. Ich werde der Schule jeweils das negative Testergebnis vorlegen.

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigter

* vom Gesundheitsamt ausgestellte Genesenen-Bescheinigung oder vom Labor ausgestellte Bescheinigung über das positive PCR-Ergebnis. Die Gültigkeitsdauer für den Genesenen-Nachweis wurde für ungeimpfte Personen auf 90 Tage verkürzt. Ungeimpfte Personen gelten, als von COVID-19 genesen, wenn die Erkrankung mindestens 28 Tage und nicht länger als 90 Tage zurückliegt.