

## Formular zur Selbsterklärung oder Bestätigung eines negativen Testergebnisses ab dem 2. August 2021

|   |
|---|
| Vorname, Name der Schülerin/ des Schülers |
| Geburtsdatum der Schülerin/ des Schülers  |

**Waldorfschule Rostock**  
Feldstraße 48a, 18057 Rostock



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.

Die Testung wurde vorgenommen am: \_\_\_\_\_  
(Datum und Uhrzeit der Testung)

\_\_\_\_\_  
Datum und Unterschrift (Elternteil/ Erziehungsberechtigte/ -berechtigter bzw. volljährige Schülerin/ volljähriger Schüler)



## Formular zur Selbsterklärung oder Bestätigung eines negativen Testergebnisses ab dem 2. August 2021

|   |
|---|
| Vorname, Name der Schülerin/ des Schülers |
| Geburtsdatum der Schülerin/ des Schülers  |

**Waldorfschule Rostock**  
Feldstraße 48a, 18057 Rostock



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.

Die Testung wurde vorgenommen am: \_\_\_\_\_  
(Datum und Uhrzeit der Testung)

\_\_\_\_\_  
Datum und Unterschrift (Elternteil/ Erziehungsberechtigte/ -berechtigter bzw. volljährige Schülerin/ volljähriger Schüler)



## Formular zur Selbsterklärung oder Bestätigung eines negativen Testergebnisses ab dem 2. August 2021

|   |
|---|
| Vorname, Name der Schülerin/ des Schülers |
| Geburtsdatum der Schülerin/ des Schülers  |

**Waldorfschule Rostock**  
Feldstraße 48a, 18057 Rostock



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.

Die Testung wurde vorgenommen am: \_\_\_\_\_  
(Datum und Uhrzeit der Testung)

\_\_\_\_\_  
Datum und Unterschrift (Elternteil/ Erziehungsberechtigte/ -berechtigter bzw. volljährige Schülerin/ volljähriger Schüler)



## Formular zur Selbsterklärung oder Bestätigung eines negativen Testergebnisses ab dem 2. August 2021

|   |
|---|
| Vorname, Name der Schülerin/ des Schülers |
| Geburtsdatum der Schülerin/ des Schülers  |

**Waldorfschule Rostock**  
Feldstraße 48a, 18057 Rostock



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.

Die Testung wurde vorgenommen am: \_\_\_\_\_  
(Datum und Uhrzeit der Testung)

\_\_\_\_\_  
Datum und Unterschrift (Elternteil/ Erziehungsberechtigte/ -berechtigter bzw. volljährige Schülerin/ volljähriger Schüler)