

Eigenerklärung für Erziehungsberechtigte/volljährige Schülerinnen und Schüler

An die Leitung der
Name der Schule **WMV**

Angaben zur Schülerin/zum Schüler

Name	Vorname XXXXXXX	Geburtsdatum XXXXXXX	Klasse/Kurs
------	--------------------	-------------------------	-------------

Der SARS-CoV2-Selbsttest **wurde am** durchgeführt.

- Er war negativ bzw. ohne Befund.
- Er war positiv. Eine Überprüfung mit PCR-Test ist notwendig.
Der Schulbesuch ist bis zur Vorlage des negativen PCR-Tests nicht möglich.
Weitere Informationen können Sie auch über die Schule erhalten.

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigten bzw.
volljährige/r Schülerin/Schüler