

Selbsttesterklärung zur Teilnahme am Präsenzunterricht der Oberschule Bomlitz

Hiermit bestätigen wir, dass der durchgeführte Corona-Antigen-Selbsttest **negativ** ausgefallen ist.

Test durchgeführt

am: _____ (Datum) um: _____ (Uhrzeit)

für: _____ (Vorname) _____ (Nachname)

Klasse: _____ Gruppe: _____

(Unterschrift Elternteil/Erziehungsberechtigte)

(Unterschrift Schülerin/Schüler)