

Bitte kreuzen Sie zutreffende Aussagen an und teilen Sie der Klassenlehrerin ggf. auftretende Änderungen mit.

Hiermit erkläre ich, dass mein Kind _____ Klasse _____

vollständig immunisiert ist (bitte den Impf- bzw. Genesenen-Nachweis als Scan oder Kopie beifügen) und daher von der Testung ausgenommen ist.

vollständig immunisiert ist (bitte den Impf- bzw. Genesenen-Nachweis als Scan oder Kopie beifügen), aber freiwillig an den Testungen teilnehmen soll.

(noch) nicht immunisiert ist und daher 3x pro Woche (für Montag, Mittwoch, Freitag) den Schnelltest zuhause ordnungsgemäß mit Hilfe durchführen wird.

3x pro Woche die Bescheinigung einer Teststelle („Bürgertest“) vorlegen wird und daher keine Schnelltests benötigt.

Wenn Sie das dritte Kästchen angekreuzt haben, füllen Sie bitte die folgende Versicherung aus.

Hiermit versichern wir _____ (Name der Erziehungsberechtigten), dass wir regelmäßig und ordnungsmäßig wöchentlich drei Antigen-Schnelltest-Testungen (montags, mittwochs und freitags vor dem Schulbesuch oder am Nachmittag zuvor) bei unserem Kind _____ ab dem 28.02.2022 vornehmen.

Datum

Unterschrift