

**Formular zur Selbsterklärung oder Bestätigung
eines negativen Testergebnisses ab dem 28. April 2021**

| | |
|---|---|
| Name der Schule | Friderico - Franciscum Gymnasium zu Doberan |
| Anschrift der Schule (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort) | Alexandrinenvplatz 11 18209 Bad Doberan Tel. (038203) 6 23 95 · Fax 1 71 49 |
| Vorname, Name der Schülerin / des Schülers | |
| Geburtsdatum der Schülerin / des Schülers | <i>Klasse:</i> |

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, Uhrzeit der Testung)

Datum

Unterschrift
(Elternteil / Erziehungsberechtigte /-berechtigter bzw. volljährige Schülerin / volljähriger Schüler)