

**Qualifizierte Selbstauskunft über das Vorliegen eines negativen Antigen- Selbsttests zum Nachweis des SARS-CoV-2 Virus**

**Der Test wurde ohne Aufsicht durch eine fachkundige Person durchgeführt.**

**Getestete Person:**

.....  
Name, Vorname und **Klasse**

.....  
Anschrift Hauptwohnung (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort, Land)

.....  
ggf. Anschrift derzeitiger Aufenthaltsort

.....  
Geburtsdatum

.....  
Telefonnummer

.....  
E-Mail-Adresse

**Coronavirus Antigen-Selbsttest**

Test: .....  
Name des Tests

Hersteller: .....  
Herstellernamen

Testdatum/Uhrzeit: .....

**Das Testergebnis war "negativ".**

Ich versichere, dass diese Angaben **wahrheitsgemäß** und vollständig sind.

Zusatz nur für Landesbedienstete:

Es ist mir bekannt, dass eine fahrlässig oder vorsätzlich eine unrichtige Selbstauskunft arbeits- bzw. dienstrechtlich sanktioniert werden kann.

.....  
Datum, Unterschrift der getesteten Person  
**Bei Minderjährigkeit der getesteten Person: Datum, Unterschrift des/der Personensorgeberechtigten**