

<b>Eigenerklärung für Erziehungsberechtigte/volljährige Schülerinnen und Schüler</b>			
An die Leitung des Gabriele-von-Bülow-Gymnasiums			
<b>Angaben zur Schülerin/zum Schüler</b>			
Name	Vorname	Geburtsdatum	Klasse/Kurs
<p>Der freiwillige SARS-CoV2-Selbsttest wurde am ..... durchgeführt.</p> <p><input type="checkbox"/> Er war negativ bzw. ohne Befund.</p> <p><input type="checkbox"/> 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.</p>			
Ort, Datum		Unterschrift Erziehungsberechtigten bzw. volljährige/r Schülerin/Schüler	