

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

Name, Geburtsdatum: .....

Hiermit bestätige ich ein negatives Testergebnis bei dem von mir selbst angeschafften Selbsttest, der durch das Bundesinstitut für Arzneimittel und Medizinprodukte zugelassen und auf der Website [https://www.bfarm.de/DE/Medizinprodukte/Antigentests/\\_node.html](https://www.bfarm.de/DE/Medizinprodukte/Antigentests/_node.html) gelistet ist, der Anleitung entsprechend

durchgeführt am Tag.....Uhrzeit.....

Hiermit bestätige ich ein negatives Testergebnis bei einem Schnelltest in einem Testzentrum/ Teststelle meiner Wahl. Das Testergebnis kann ich vorlegen,

durchgeführt am Tag.....Uhrzeit.....

Ich führe zwei Mal in der Woche Tests durch. (Selbst-Test / Antigen-Test; z. B. in der Schule oder im Beruf)

Datum der jeweils letzten beiden Tests mit negativem Testergebnis: .....und .....

Name und Hersteller der Tests von oben:.....

Ich bin vollständig geimpft (15 Tage nach Zweitimpfung).

Ich bin von einer SARS-CoV-2 Infektion genesen.

Datum Zweitimpfung: .....

Datum Genesenennachweis: .....

Ich versichere, dass diese Angaben wahrheitsgemäß und vollständig sind. Es ist mir bekannt, dass ordnungswidrig handelt, wer fahrlässig oder vorsätzlich eine unrichtige Selbstauskunft erteilt.

Datum/ Unterschrift, ggf. Erziehungsberechtigte.....