

<sup>1</sup> Point-of-care

Lübecker Str. 75 23611 Bad Schwartau Tel. 0451 – 2000 720 Fax: 0451 – 2000 7229

E-Mail: <u>leibniz-gymnasium.bad-schwartau@schule.landsh.de</u> <u>www.leibnizgymnasium.de</u>

## Qualifizierte Selbstauskunft über das Vorliegen eines negativen PoC-Antigentest<sup>1</sup> zum Nachweis des SARS-CoV-2 Virus

## - zur Abgabe in der Schule -

Diese Bestätigung ist bei minderjährigen Schülerinnen und Schülern durch eine sorgeberechtigte Person abzugeben. Ist die zu erklärende Person volljährig, kann die Erklärung auch von ihr/von ihm selbst abgegeben werden.

Folgende Person hat sich mit einem vom Bundesinstitut für Arzneimittel und Medizinprodukte (BfArM) zugelassenen Test selbst getestet bzw. testen lassen und sich dabei an die dem Produkt beigefügte Gebrauchsanweisung gehalten:

Name der Schülerin/des Schülers	Geburtsdatum
Angaben zum verwendeten Coronavirus	Antigen-Selbsttest
Produktname des Tests	Herstellername
Testdatum / ungefähre Uhrzeit	
Das Testergebnis war "negativ" .	
ggf. Name und Anschrift der das Testergebnis und die	e Ausführung nach Gebrauchsanweisung bestätigenden sorgeberechtigten
Person  Ich versichere, dass diese Angaben wahr ordnungswidrig handelt, wer fahrlässig od unrichtiges Testergebnis bestätigt (siehe	rheitsgemäß und vollständig sind. Es ist mir bekannt, dass der vorsätzlich eine unrichtige Selbstauskunft erteilt oder ein § 11 der SchleswigHolsteinischen Landesverordnung über er Ausbreitung des Coronavirus SARS-CoV-2 an Schulen).
Ort, Datum	Unterschrift