



Eidesstattliche Erklärung

| Name | Vorname | Klasse/Kurs | Geburtsdatum |
|------|---------|-------------|--------------|
| | | | |

Hiermit versichere ich, dass die/der oben genannte/r Schüler/in

einen Covid 19 - Antigentest durchgeführt hat. Das Ergebnis des Tests war negativ. Die Testung liegt ausgehend vom Unterrichtsbeginn nicht länger als 72 Stunden zurück. Der Test wurde mit dem durch das KJF-Gymnasium bereitgestellten Testkit sachgerecht durchgeführt.

| | |
|---|--|
| Name des Sorgeberechtigten ¹ | |
| Datum | |
| Unterschrift | |

¹ Volljährige Schüler/innen unterschreiben anstatt der Sorgeberechtigten