

# Formular Bestätigung eines negativen Testergebnisses ab dem 2. August 2021

<b>Berufliche Schule der Hanse- und Universitätsstadt Rostock -Wirtschaft-</b> Name der Schule
<b>Stephan-Jantzen-Ring 3-4, 18106 Rostock</b> Anschrift der Schule (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)
Vorname Name der Lehrerin / des Lehrers
Geburtsdatum der Lehrerin / des Lehrers

Ich **erkläre** mit meiner Unterschrift, dass ich mich mittels eines anerkannten Selbsttests in der Häuslichkeit getestet habe und das Ergebnis dieses Tests **negativ** ist (§ 1a Absatz 1 Satz 2 Nr. 1 Schul- Corona-Verordnung).

1. Eine Testung wurde vorgenommen am \_\_\_\_\_.  
(Datum, Uhrzeit der Testung)

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift  
(Lehrerin/Lehrer)

2. Eine Testung wurde vorgenommen am \_\_\_\_\_.  
(Datum, Uhrzeit der Testung)

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift  
(Lehrerin/Lehrer)

3. Eine Testung wurde vorgenommen am \_\_\_\_\_.  
(Datum, Uhrzeit der Testung)

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift  
(Lehrerin/Lehrer)

4. Eine Testung wurde vorgenommen am \_\_\_\_\_.  
(Datum, Uhrzeit der Testung)

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift  
(Lehrerin/Lehrer)

5. Eine Testung wurde vorgenommen am \_\_\_\_\_.  
(Datum, Uhrzeit der Testung)

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift  
(Lehrerin/Lehrer)