

### Selbsterklärung zum Zutritt der Schule / des Hortes über einen Test auf das Sars-CoV-2-Virus

Name, Vorname	Geb.-Datum
Vollständige Anschrift	
Telefon ODER Emailadresse	

Datum des Zutrittes	Zeit des Zutrittes	Grund des Zutrittes	
Datum des Testes	Uhrzeit des Testes	Name des Testes	Hersteller / Praxis / andere Stelle

Nach §17a der 7. Eindämmungsverordnung des Landes Brandenburg ist der Zugang zum Gelände der Schule / des Hortes abhängig von einem Test auf das Sars-CoV-2 und bedarf ein negatives Testergebnis. **Der Test muss innerhalb der letzten 3 Kalendertage durchgeführt worden sein.** Die Daten werden 4 Wochen aufbewahrt und ggf. zu Kontaktverfolgungszwecken durch das Gesundheitsamt genutzt.

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie, dass ihre Angaben der Wahrheit entsprechen und das **Testergebnis negativ** war.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

### Selbsterklärung zum Zutritt der Schule / des Hortes über einen Test auf das Sars-CoV-2-Virus

Name, Vorname	Geb.-Datum
Vollständige Anschrift	
Telefon ODER Emailadresse	

Datum des Zutrittes	Zeit des Zutrittes	Grund des Zutrittes	
Datum des Testes	Uhrzeit des Testes	Name des Testes	Hersteller / Praxis / andere Stelle

Nach §17a der 7. Eindämmungsverordnung des Landes Brandenburg ist der Zugang zum Gelände der Schule / des Hortes abhängig von einem Test auf das Sars-CoV-2 und bedarf ein negatives Testergebnis. **Der Test muss innerhalb der letzten 3 Kalendertage durchgeführt worden sein.** Die Daten werden 4 Wochen aufbewahrt und ggf. zu Kontaktverfolgungszwecken durch das Gesundheitsamt genutzt.

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie, dass ihre Angaben der Wahrheit entsprechen und das **Testergebnis negativ** war.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift