

**Formblatt Selbsterklärung bei Vorliegen von schweren Symptomen  
entsprechend § 7 Abs. 1 Schul-Corona-Verordnung  
Stand 07.10.2021**

Ich **erkläre** mit meiner Unterschrift, dass die Schülerin / der Schüler, welche/r dieses Formblatt **vorlegt** (es wird nicht eingesammelt)

1. einen aktuellen negativen Nukleinsäurenachweis (z.B. einen PCR-Test) besitzt und seit mindestens 48 Stunden symptomfrei ist,

oder

2. ein Schulbesuch nach ärztlicher Einschätzung möglich ist.

*(Bitte Zutreffendes ankreuzen)*

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift  
(Elternteil / Erziehungsberechtigte /-berechtigter bzw. volljährige  
Schülerin / volljähriger Schüler)