

# Einschulung GymTT

## Kontakterfassung

Name	
Geburtsdatum	
Anschrift	
Telefonnummer	

## Qualifizierte Selbstauskunft zur Testpflicht

- Vorliegen eines negativen PoC-Antigen-**Selbsttest** zum Nachweis des SARS-CoV-2 Virus (Durchführung innerhalb der letzten 24 Stunden):

Angaben zum verwendeten Coronavirus Antigen-Selbsttest:

Produktname des Tests	
Herstellername	
Testdatum/Uhrzeit	

- Vorliegen eines **Zertifikats** über einen negativen Antigen-Schnelltest (nicht älter als 24 h) oder über einen negativen PcR-Test (nicht älter als 48 h)

**Befreiung von der Testpflicht**

COVID-19-Schutzmaßnahmen-Ausnahmenverordnung (SchAusnahmV)

- als genesene Person. Der Nachweis ist gültig von<sup>1</sup> \_\_\_\_\_ bis<sup>2</sup> \_\_\_\_\_
- als vollständig geimpfte Person.
- als genesene und geimpfte Person.

**Ein Nachweis kann bei der Einlasskontrolle vorgelegt werden.**

Ich versichere, dass diese Angaben wahrheitsgemäß und vollständig sind.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum, Unterschrift

<sup>1</sup> Abnahmedatum des positiven PCR-Nachweises zuzüglich 28 Tage

<sup>2</sup> Abnahmedatum des positiven PCR-Nachweises zuzüglich 6 Monaten