



Zugang zum Gebäude und Präsenzunterricht NUR nach Vorlage dieser

Bestätigung über vollständigen Impfschutz bzw. Genesung

Die u.a. Aussage ist **einmalig** zu unterschreiben **und an jedem Testtag** mitzuführen bzw. vorzulegen – nur so dürfen Sie am Präsenzunterricht teilnehmen!

Für volljährige Schüler*innen:

Angaben zur Schülerin/zum Schüler

Name/Vorname: _____

Geb.-Datum: _____

Klasse/Jahrgang: _____

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich:
(bitte Zutreffendes ankreuzen)

- über vollständigen Impfschutz gegen das Coronavirus verfüge (gilt erst 14 Tage nach der 2. Impfung). Der Impfpass kann ggf. nachgereicht werden.
- Von einer Covid-Erkrankung genesen bin. Eine ärztliche Bescheinigung liegt zu Hause vor und kann ggf. nachgereicht werden.

Datum, Unterschrift des/der volljährigen Schülers/Schülerin