

## Erklärung

Hiermit versichere ich (Name, Vorname, Firma).....  
.....

dass ich am .....um..... Uhr (nicht älter als 72 Stunden)  
einen Antigen-Selbsttest durchgeführt habe und dass das Ergebnis dieses Tests  
negativ war.

Informationen zur Datenverarbeitung nach Art. 13 DS-GVO können in  
der Datenschutzhinweise auf der Webseite der Staatlichen Schulämter  
unter: <https://schulaemter.hessen.de/datenschutzhinweis-wwwschulaemterhessende>  
eingesehen werden.

Ich bestätige, dass ich diese Datenschutzhinweise zur Kenntnis genommen habe.

Datum

Unterschrift