

Erklärung

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

.....

dass ich amum..... Uhr (nicht älter als 24 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