

# *Selbsterklärung zum Coronatest*

Kurfürstenstraße 1  
34466 Wolfhagen  
Tel. 05692 7967  
Fax 05692 9960233  
www.musikschule-wolfhager-land.de  
info@musikschule-wolfhager-land.de



**Bitte zur ersten Unterrichtsstunde mitbringen!**

## *Selbsterklärung zum Coronatest*

Hiermit versichere ich .....,  
(Vor- und Nachname)

(als Erziehungsberechtigte/r von .....)  
(Vor- und Nachname des Kindes)

(Unterrichtsfach: ..... Name der Lehrkraft:.....),

dass mein o.g. Kind/ich maximal 24 Stunden vor Beginn des Unterrichts an der Musikschule Wolfhager Land e. V. einen PCR-Test, einen Antigen-Schnelltest oder einen unter fachlicher Aufsicht durchgeführten Selbsttest gemacht hat/habe.

Mein Kind/ich nimmt/nehme am Präsenzunterricht nur teil, wenn das Testergebnis negativ war.

Alternativ versichere ich, dass bei meinem Kind/bei mir ein vollständiger Impfschutz vorliegt (mehr als 14 Tage nach der zweiten Impfung).

Diese Selbsterklärung gilt für die Wahrnehmung des Präsenzunterrichts ab einem Inzidenzwert von 100 solange die gesetzliche Lage es erfordert.

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift