



Schule Trenknerweg
Trenknerweg 136 22605 Hamburg
Tel. 040-4289384-0 Fax: 040-4289384-22
E-Mail: schule-trenknerweg@bsb.hamburg.de

Teilnahme-Erklärung Elternabend

Teilnahme-Erklärung für den Elternabend der Klasse _____ am _____ .

Hiermit erkläre ich, dass ich

keine Symptome einer akuten Erkältung oder Atemwegserkrankung aufweise
und

als Geimpfte oder als Genesene im Sinne des § 2 Abs. 5 und 6 der
Eindämmungsverordnung gelte,

oder

einen Antigen-Schnelltest (in den letzten 24 Stunden) durch ein anerkanntes
Testzentrum gemäß § 10 d der Eindämmungsverordnung habe durchführen lassen und
das Ergebnis negativ war,

oder

einen PCR-Tests (in den letzten 48 Stunden) gemäß § 10 d der
Eindämmungsverordnung habe durchführen lassen und das Ergebnis negativ war.

Name, Vorname:

Straße, Hausnummer:

PLZ, Wohnort:

Telefonnummer:

Datum

Unterschrift