

**Selbsterklärung zum Coronatest**  
**für die Musikschule Söhre-Kaufunger Wald**

Hiermit versichere ich,

.....  
(Vorname, Nachname)

als Erziehungsberechtigte/r von

.....  
(Vorname, Nachname)

Unterrichtsfach: .....

Name der Lehrkraft:.....,

dass zu jedem Unterricht in Präsenzform an der Musikschule Söhre-Kaufunger Wald ein negativer Antigen-Schnell - oder Selbsttest des Schülers, welcher nicht älter als maximal 72 Stunden ist, vorliegt

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift