

3G-Regel an Schulen - Besucher



Name, Vorname

Geimpft (1.) 2. Impfung am _____ ggf. Booster-Impfung am _____

Genesen positiver PCR-Test am _____ Freitestung am _____

Getestet gültiges (Antigen-Schnelltest 24h, PCR-Test 48h) neg. Testergebnis

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit der gemachten Angaben.

Höchberg, _____
Datum

Unterschrift