

Eigenerklärung

zum Nachweis der negativen Testung auf SARS-CoV-2 zur Teilnahme am Präsenzunterricht

Name:

Vorname:

E-Mail:

Hiermit versichere ich, dass ich während der gesamten Kursdauer für die Teilnahme am Präsenzunterricht bei speakeasy Berlin an mindestens zwei nicht aufeinander folgenden Tagen pro Woche einen validen Test auf SARS-CoV-2 durchführen werde.

Mir ist bekannt, dass die Teilnahme am Präsenzunterricht bei speakeasy Berlin nur mit einem negativen Testergebnis erlaubt ist.

Ich verpflichte mich, auf Anfrage die negativen Testergebnisse nachzuweisen.

FÜR GEIMPFTE ODER GENESENE: Hiermit versichere ich, dass ich (nach der aktuell gültigen Infektionsschutzmaßnahmenverordnung von Berlin) geimpft oder genesen und von der Testpflicht befreit bin. Ich verpflichte mich, auf Anfrage die erforderlichen Nachweisdokumente vorzulegen.

Ort, Datum

Unterschrift