



Prüfung unter Corona-Bedingungen

Erklärung der Prüflinge

Ich bestätige hiermit nach bestem Wissen und Gewissen, dass ich

1. keine typischen Symptome einer Infektion mit dem Coronavirus, namentlich Geruchs- und Geschmacksstörungen, Fieber, Husten oder Halsschmerzen verspüre,
2. nicht innerhalb der letzten 14 Tage positiv auf das Coronavirus getestet wurde,
3. nicht unter einer behördlich angeordneten Quarantäne stehe, und
4. nicht innerhalb der letzten 14 Tage Kontakt zu einer erwiesenermaßen mit dem Coronavirus infizierten Person hatte.

Datum: _____

Name, Vorname in Druckbuchstaben

Unterschrift