



Witthöfftstraße 8  
22041 Hamburg  
Tel.: 040-428 7622-10  
Fax: 040-428 7622-22  
www.mcg-elternrat.de

## Teilnahme-Erklärung für die Elternvollversammlung am 13.09.2021, von 19:00 bis ca. 21:00Uhr.

Hiermit erkläre ich, dass ich (bitte ankreuzen)

- keine Symptome einer akuten Erkältung oder Atemwegserkrankung aufweise,
- als Geimpfte oder als Genesene im Sinne des § 2 Abs. 5 und 6 der Eindämmungsverordnung gelte,
- einen aktuellen Antigen-Schnelltest (in den letzten **24 Stunden**) durch ein anerkanntes Testzentrum gemäß § 10 d der Eindämmungsverordnung habe durchführen lassen und das Ergebnis negativ war,
- einen PCR-Test (in den letzten **48 Stunden**) gemäß § 10 d der Eindämmungsverordnung habe durchführen lassen und das Ergebnis negativ war.

---

Name und Anschrift (sofern nicht über die Schüleranschriften hinterlegt)

---

Name und Klasse des **Kindes / der Kinder**

---

Datum und Unterschrift