

Erklärung

Wolfratshausen, den _____

Ich, _____, geboren am _____ in
_____, wohnhaft in _____, versichere durch meine

Unterschrift, dass **alle Personen der von mir betreuten Gruppe einer Schulklasse
bzw. einem Klassenverband angehören und nach den geltenden
Hygienevorschriften für Schulen getestet bzw. genesen oder geimpft sind.**

Ich versichere, dass ich die vorgenannten Angaben nach bestem Wissen und Gewissen
gemacht habe und dass die Angaben der Wahrheit entsprechen und ich nichts verschwiegen
habe.

Unterschrift