

VERSICHERUNG

Hiermit versichere ich / versichern wir das Vorliegen **eines negativen Coronatests (nicht älter als 72 Stunden)**, nach den gesetzlichen Regelungen, vor den jeweiligen Präsenz-Unterrichtseinheiten der Musikschule.

Name Schüler*in _____

Vorname Schüler*in: _____

Geburtsdatum: _____

Datum, Unterschrift (bei Minderjährigen des gesetzlichen Vertreters)

Rückgabe des unterschriebenen Formulars in der ersten Präsenz-Unterrichtseinheit an den/die jeweiligen Dozentin*en.