

Dienstliche Erklärung

Hiermit versichere ich, _____,
(Name, Geburtsdatum)

dass ich am _____ um _____ Uhr im häuslichen Bereich einen von mir selbst erworbenen / von meiner Schule / von meinem Studienseminar zur Verfügung gestellten Antigen-Selbsttest durchgeführt habe und dass das Ergebnis dieses Tests negativ war.

Mir ist bekannt, dass fehlerhafte Angaben eine Dienstpflichtverletzung bzw. eine Verletzung von arbeitsvertraglichen Pflichten darstellen und zu dienstrechtlichen bzw. arbeitsrechtlichen Konsequenzen führen können.

Informationen zur Datenverarbeitung nach Art. 13 DS-GVO können in der Datenschutzhinweise auf der Webseite der Staatlichen Schulämter unter:
<https://schulaemter.hessen.de/datenschutzhinweis-wwwschulaemterhessende>
eingesehen werden.

Ich bestätige, dass ich diese Datenschutzhinweise zur Kenntnis genommen habe.

Datum

Unterschrift