



**Musikschule
Bad Vilbel und Karben**

Erklärung

Hiermit versichere ich, _____
(Vorname, Name des Schülers/der Schülerin bzw. der Erziehungsberechtigten)

dass ich bzw. meine Tochter/mein Sohn* _____
(*unzutreffendes bitte streichen)

den wöchentlichen Präsenzunterricht an der Musikschule Bad Vilbel und Karben nur mit einem gültigen, maximal 72 Stunden zurückliegenden negativen Antigen-Coronatest wahrnehme.

Als Alternative ist eine 2 Wochen zurückliegende Corona-Zweitimpfung ebenso gültig.

Diese Regelung gilt, solange die *Corona-Kontakt-und Betriebsbeschränkungsverordnung vom 30. April 2021* des Hessischen Ministeriums für Soziales und Integration Gültigkeit besitzt.

Datum:

Unterschrift