Anlage 2

(zu § 5a Absatz 4 Satz 1)

Qualifizierte Selbstauskunft über das Vorliegen eines negativen Antigen-Selbsttests zum Nachweis des SARS-CoV-2 Virus

Der Test wurde ohne Aufsicht durch eine fachkundige Person durchgeführt.

Getestete Person:	
Name, Vorname	
	hnung (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort, Land)
	eitiger Aufenthaltsort
Geburtsdatum	
Telefonnummer	
E-Mail-Adresse	
Coronavirus Antigen-Sell	osttest
Test:	Name des Tests
Hersteller:	Herstellername
Testdatum/Uhrzeit:	
Das Testergebnis war "negativ".	
bekannt, dass ordnungswidr	ngaben wahrheitsgemäß und vollständig sind. Es ist mir ig handelt, wer fahrlässig oder vorsätzlich eine unrichtige § 11 Sächsische Corona-Schutz-Verordnung, abrufbar unter e).
Datum, Unterschrift der getesteten Per	Son Son: Datum Unterschrift des/der Personensorgeherechtigten