

Bescheinigung über die Durchführung der Selbsttestung im häuslichen Bereich



Name des Kindes: _____

Klasse: ____

Führen Sie den Test vor dem Gang zur Schule zu Hause durch und dokumentieren Sie mit Testdatum und Ihrer Unterschrift die drei wöchentlich durchgeführten Selbsttests. Damit bestätigen Sie gleichzeitig ein negatives Testergebnis.

Die Klassenlehrkräfte kontrollieren die Dokumentation an jedem Testtag. Bitte geben Sie diesen Bogen den Kindern zuverlässig mit.

Im Falle eines positiven Testergebnisses sind Sie verpflichtet, unverzüglich einen PCR-Test durchführen zu lassen. Bis zum Erhalt des PCR-Testergebnisses darf Ihr Kind die Schule nicht betreten.

Woche von / bis	Durchführung Test 1	Durchführung Test 2	Durchführung Test 3	Unterschrift Klassenlehrkraft		
	<i>Montag</i>	<i>Mittwoch</i>	<i>Freitag</i>	Mo	Mi	Fr
	Datum: Unterschrift:	Datum: Unterschrift:	Datum: Unterschrift:			
	Datum: Unterschrift:	Datum: Unterschrift:	Datum: Unterschrift:			
	Datum: Unterschrift:	Datum: Unterschrift:	Datum: Unterschrift:			
	Datum: Unterschrift:	Datum: Unterschrift:	Datum: Unterschrift:			
	Datum: Unterschrift:	Datum: Unterschrift:	Datum: Unterschrift:			