

Nachricht über die erfolgte Antigen-Selbsttestung

Bitte vor Unterrichtsbeginn und vor Betreten des Schulgebäudes der Lehrkraft zeigen.

Hiermit bestätige ich, dass mein Sohn/meine Tochter

_____, Stammgruppe _____

heute Morgen/gestern Abend (Datum _____) den Antigen-Selbsttest
ordnungsgemäß durchgeführt hat.

Das Ergebnis ist negativ.

Mir ist bekannt, dass bei einem positiven Testergebnis kein Schulbesuch stattfinden darf und das ein positives Ergebnis des Schnelltests unverzüglich durch einen Arzt, ein Testzentrum oder durch das Gesundheitsamts mittels eines PCR-Tests zu überprüfen ist. Die Schule setzte ich darüber umgehend in Kenntnis.

Ort/Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

Nachricht über die erfolgte Antigen-Selbsttestung

Bitte vor Unterrichtsbeginn und vor Betreten des Schulgebäudes der Lehrkraft zeigen.

Hiermit bestätige ich, dass mein Sohn/meine Tochter

_____, Stammgruppe _____

heute Morgen/gestern Abend (Datum _____) den Antigen-Selbsttest
ordnungsgemäß durchgeführt hat.

Das Ergebnis ist negativ.

Mir ist bekannt, dass bei einem positiven Testergebnis kein Schulbesuch stattfinden darf und das ein positives Ergebnis des Schnelltests unverzüglich durch einen Arzt, ein Testzentrum oder durch das Gesundheitsamts mittels eines PCR-Tests zu überprüfen ist. Die Schule setzte ich darüber umgehend in Kenntnis.

Ort/Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r