

Name des Kindes: _____ Klasse: _____



Bescheinigung über die Durchführung der Selbsttestung im häuslichen Bereich

Führen Sie den Test am Montagmorgen und Donnerstagmorgen vor dem Schulbesuch durch. Sollte Ihr Kind an den Testtagen krank sein, führen Sie den Test bitte an dem Morgen durch, an dem Ihr Kind wieder zur Schule gehen kann. Unterschreiben Sie, dass der Test durchgeführt wurde. **Geben Sie diesen Zettel Ihrem Kind mit in die Schule. Nur wenn Ihr Kind diesen Zettel an den Testtagen dabei hat (mit Ihrer Unterschrift) darf es in die Schule.**

Bei einem positiven Ergebnis sind Sie verpflichtet, umgehend einen PCR-Test beim Arzt, bei Corona-Schwerpunktpraxen oder bei einem Corona-Testzentrum durchführen zu lassen. Ihr Kind darf die Schule erst wieder besuchen, wenn das PCR-Ergebnis da ist.

| Woche von – bis | Durchführung Test am Montagmorgen | Unterschrift Schule | Durchführung Test am Donnerstagmorgen | Unterschrift Schule |
|-----------------|-----------------------------------|-------------------------|---------------------------------------|-------------------------|
| | 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: | Datum: Unterschrift: |
| | Datum: Unterschrift: | Datum: Unterschrift: | Datum: Unterschrift: | Datum: Unterschrift: |