



Verpflichtende Antigen-Selbsttestung zu Hause – Bestätigung

Name des Schülers/ der Schülerin: _____ Klasse: _____

Name des/der Erziehungsberechtigten: _____

Hiermit bestätige ich durch meine Unterschrift am jeweiligen Datum, dass mein Kind vor dem Schulbesuch einen Corona-Selbsttest korrekt durchgeführt hat.

Das Testergebnis ist **negativ** ausgefallen.

Datum	Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

Dieser Zettel verbleibt in der Postmappe und wird der Lehrkraft täglich vor Schulbeginn vorgelegt.

Die Selbsttestung erfolgt bis auf weiteres jeweils montags, mittwochs und freitags.



Verpflichtende Antigen-Selbsttestung zu Hause – Bestätigung

Name des Schülers/ der Schülerin: _____ Klasse: _____

Name des/der Erziehungsberechtigten: _____

Hiermit bestätige ich durch meine Unterschrift am jeweiligen Datum, dass mein Kind vor dem Schulbesuch einen Corona-Selbsttest korrekt durchgeführt hat.

Das Testergebnis ist **negativ** ausgefallen.

Datum	Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

Dieser Zettel verbleibt in der Postmappe und wird der Lehrkraft täglich vor Schulbeginn vorgelegt.

Die Selbsttestung erfolgt bis auf weiteres jeweils montags, mittwochs und freitags.