

Bescheinigung über einen SARS-CoV-2 Schnelltest / Selbsttest

Name, Vorname, Klasse:	Geburtsdatum:
------------------------	---------------

Bei der o.g. Person wurde heute ein SARS-CoV-2 Schnelltest / Selbsttest ordnungsgemäß durchgeführt. Das Ergebnis war wie folgend: (Bitte ankreuzen)

<input type="checkbox"/>	Negativ: Präsenzunterricht möglich
<input type="checkbox"/>	Positiv: Es sollte eine bestätigende PCR-Diagnostik durchgeführt werden - Bitte informieren Sie die Schule.
<input type="checkbox"/>	Ungültig: Aus Sicherheitsgründen ist kein Präsenzunterricht möglich - Bitte weiteres Test-Kit verwenden. Bei weiterem Testbedarf die Schule kontaktieren.

Kontaktdaten der Erziehungs- bzw. Sorgeberechtigten

Ansprechperson (Name, Vorname):
Kontakt (Tel., E-Mail):

Ort, Datum

Unterschrift



Bescheinigung über einen SARS-CoV-2 Schnelltest / Selbsttest

Name, Vorname, Klasse:	Geburtsdatum:
------------------------	---------------

Bei der o.g. Person wurde heute ein SARS-CoV-2 Schnelltest / Selbsttest ordnungsgemäß durchgeführt. Das Ergebnis war wie folgend: (Bitte ankreuzen)

<input type="checkbox"/>	Negativ: Präsenzunterricht möglich
<input type="checkbox"/>	Positiv: Es sollte eine bestätigende PCR-Diagnostik durchgeführt werden - Bitte informieren Sie die Schule.
<input type="checkbox"/>	Ungültig: Aus Sicherheitsgründen ist kein Präsenzunterricht möglich - Bitte weiteres Test-Kit verwenden. Bei weiterem Testbedarf die Schule kontaktieren.

Kontaktdaten der Erziehungs- bzw. Sorgeberechtigten

Ansprechperson (Name, Vorname):
Kontakt (Tel., E-Mail):

Ort, Datum

Unterschrift

