

Name: _____ Klasse: _____

Bescheinigung über die Durchführung der Selbsttestung im häuslichen Bereich

Führen Sie den Test immer montags, mittwochs und freitags durch und dokumentieren Sie mit Testdatum und Ihrer Unterschrift die drei wöchentlich durchgeführten Selbsttests. Damit bestätigen Sie gleichzeitig ein negatives Testergebnis. Die Lehrkraft führt eine Statistik über die Anzahl der Tests aller Schüler in der Klasse und testiert Ihnen auf Nachfrage das negative Testergebnis.

Die Schulleitung erfasst und dokumentiert die durchgeführten Testungen, Namen werden jedoch nicht erfasst. Im Falle eines positiven Testergebnisses sind Sie verpflichtet, unverzüglich einen PCR Test durchführen zu lassen. Bis zum Erhalt des PCR-Testergebnisses dürfen Sie die Schule nicht betreten. Bitte informieren Sie die Schule über das Ergebnis des PCR Tests. Danke.

2021: Woche / von - bis	Durchführung Test 1: Montag	Durchführung Test 2: Mittwoch	Durchführung Test 3: Freitag	Unterschrift Schule
KW39 27.09.-01.10.	Datum: Unterschrift:	Datum: Unterschrift:	Datum: Unterschrift:	Datum: Unterschrift:
KW40 04.10.-08.10.	Datum: Unterschrift:	Datum: Unterschrift:	Datum: Unterschrift:	Datum: Unterschrift:
KW41 11.10.-15.10.	Datum: Unterschrift:	Datum: Unterschrift:	Datum: Unterschrift:	Datum: Unterschrift:
KW42 18.10.-22.10.	Datum: Unterschrift:	Datum: Unterschrift:	Datum: Unterschrift:	Datum: Unterschrift:

KW43 25.10.29.10.	Datum: Unterschrift:	Datum: Unterschrift:	Datum: Unterschrift:	Datum: Unterschrift:
KW45 08.11.-12.11.	Datum: Unterschrift:	Datum: Unterschrift:	Datum: Unterschrift:	Datum: Unterschrift:
KW46 15.11.-19.11.	Datum: Unterschrift:	Datum: Unterschrift:	Datum: Unterschrift:	Datum: Unterschrift:

Name: _____ Klasse: _____

Woche von - bis	Durchführung Test 1: Montag	Durchführung Test 2: Mittwoch	Durchführung Test 3: Freitag	Unterschrift Schule
KW47 22.11.-26.11.	Datum: Unterschrift:	Datum: Unterschrift:	Datum: Unterschrift:	Datum: Unterschrift:
KW48 29.11.-03.12.	Datum: Unterschrift:	Datum: Unterschrift:	Datum: Unterschrift:	Datum: Unterschrift:
KW49 06.12.-10.12.	Datum: Unterschrift:	Datum: Unterschrift:	Datum: Unterschrift:	Datum: Unterschrift:
KW50 13.12.-17.12.	Datum: Unterschrift:	Datum: Unterschrift:	Datum: Unterschrift:	Datum: Unterschrift:
KW51 20.12.-22.12.	Datum: Unterschrift:	Datum: Unterschrift:	Weihnachtsferien	Datum: Unterschrift: