

Bescheinigung über die Durchführung der Selbsttestung im häuslichen Bereich

Auch nach den Sommerferien müssen die Schüler weiterhin getestet werden, um am Präsenzunterricht teilnehmen zu können.

Wir bitten Sie daher Ihr Kind in der Woche vom 20.-24.9.21 jeweils montags und mittwochs vor Schulbeginn und in den Wochen ab dem 27.9.21 montags, mittwochs und freitags zu testen und bei negativem Testergebnis den entsprechenden unterschriebenen Abschnitt als Nachweis mitzugeben.

Sollte Ihr Kind nach Fehltagen an einem anderen Wochentag als Montag oder Mittwoch und (ab 27.9.21) auch Freitag wieder zur Schule kommen, testen Sie es bitte auf jeden Fall am Morgen des Tages, an welchem es wieder in die Schule kommt (ggf. Testdatum manuell korrigieren/eintragen).

Im Falle eines positiven Testergebnisses informieren Sie die Schule bitte unverzüglich und lassen Sie einen PCR-Test durchführen. Bis zum Erhalt des PCR-Testergebnisses darf die Schule nicht betreten werden.

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie ein negatives Testergebnis am eingetragenen Tag.

Herzlichen Dank für Ihre Unterstützung!

N. Kossira

(Rektorin)

✂

Testdatum Montag, 20.09.21 Testdatum nach Fehltagen: _____	Klasse und Name des Kindes	Negatives Testergebnis wird bescheinigt! Unterschrift Erziehungsberechtigte/r
--	-----------------------------------	--

✂

Testdatum Mittwoch, 22.09.21 Testdatum nach Fehltagen: _____	Klasse und Name des Kindes	Negatives Testergebnis wird bescheinigt! Unterschrift Erziehungsberechtigte/r
--	-----------------------------------	--

Testdatum Montag, 27.09.21 Testdatum nach Fehltagen: _____	Klasse und Name des Kindes	Negatives Testergebnis wird bescheinigt! Unterschrift Erziehungsberechtigte/r
--	-----------------------------------	--



Testdatum Mittwoch, 29.09.21 Testdatum nach Fehltagen: _____	Klasse und Name des Kindes	Negatives Testergebnis wird bescheinigt! Unterschrift Erziehungsberechtigte/r
--	-----------------------------------	--



Testdatum Freitag, 01.10.21 Testdatum nach Fehltagen: _____	Klasse und Name des Kindes	Negatives Testergebnis wird bescheinigt! Unterschrift Erziehungsberechtigte/r
---	-----------------------------------	--



Testdatum Montag, 04.10.21 Testdatum nach Fehltagen: _____	Klasse und Name des Kindes	Negatives Testergebnis wird bescheinigt! Unterschrift Erziehungsberechtigte/r
--	-----------------------------------	--



Testdatum Mittwoch, 06.10.21 Testdatum nach Fehltagen: _____	Klasse und Name des Kindes	Negatives Testergebnis wird bescheinigt! Unterschrift Erziehungsberechtigte/r
--	-----------------------------------	--



Testdatum Freitag, 08.10.21 Testdatum nach Fehltagen: _____	Klasse und Name des Kindes	Negatives Testergebnis wird bescheinigt! Unterschrift Erziehungsberechtigte/r
---	-----------------------------------	--

Testdatum Montag, 11.10.21 Testdatum nach Fehltagen: _____	Klasse und Name des Kindes	Negatives Testergebnis wird bescheinigt! Unterschrift Erziehungsberechtigte/r
--	-----------------------------------	--



Testdatum Mittwoch, 13.10. 21 Testdatum nach Fehltagen: _____	Klasse und Name des Kindes	Negatives Testergebnis wird bescheinigt! Unterschrift Erziehungsberechtigte/r
---	-----------------------------------	--



Testdatum Freitag, 15.10.21 Testdatum nach Fehltagen: _____	Klasse und Name des Kindes	Negatives Testergebnis wird bescheinigt! Unterschrift Erziehungsberechtigte/r
---	-----------------------------------	--



Testdatum Montag, 18.10.21 Testdatum nach Fehltagen: _____	Klasse und Name des Kindes	Negatives Testergebnis wird bescheinigt! Unterschrift Erziehungsberechtigte/r
--	-----------------------------------	--



Testdatum Mittwoch, 20.10.21 Testdatum nach Fehltagen: _____	Klasse und Name des Kindes	Negatives Testergebnis wird bescheinigt! Unterschrift Erziehungsberechtigte/r
--	-----------------------------------	--



Testdatum Freitag, 22.10.21 Testdatum nach Fehltagen: _____	Klasse und Name des Kindes	Negatives Testergebnis wird bescheinigt! Unterschrift Erziehungsberechtigte/r
---	-----------------------------------	--

Testdatum Montag, 25.10.21 Testdatum nach Fehltagen: _____	Klasse und Name des Kindes	Negatives Testergebnis wird bescheinigt! Unterschrift Erziehungsberechtigte/r
--	-----------------------------------	--

✂

Testdatum Mittwoch, 27.10.21 Testdatum nach Fehltagen: _____	Klasse und Name des Kindes	Negatives Testergebnis wird bescheinigt! Unterschrift Erziehungsberechtigte/r
--	-----------------------------------	--

✂

Testdatum Freitag, 29.10.21 Testdatum nach Fehltagen: _____	Klasse und Name des Kindes	Negatives Testergebnis wird bescheinigt! Unterschrift Erziehungsberechtigte/r
---	-----------------------------------	--