**Bestätigung über die Durchführung eines COVID-19-Schnelltests**

**mit negativem Testergebnis**

Ich versichere, dass ich heute einen SARS-CoV-2 Antigen-Schnelltest bei meiner/meinem

Tochter/Sohn\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Klasse\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

durchgeführt habe. Ich bestätige dies und hiermit ausdrücklich auch das negative Ergebnis durch meine Unterschrift im jeweiligen Datumsfeld der nachstehenden Tabelle.

Mir ist bekannt, dass die Schulleitung berechtigt ist, im Einzelfall die tagesgleiche Vorlage des abgelesenen Original-Testkits zu verlangen.

|  |  |
| --- | --- |
| DO02.09.2021Unterschrift der/des Erziehungsberechtigen:X \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | FR03.09.2021Unterschrift der/des Erziehungsberechtigen:X \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| MO06.09.2021Unterschrift der/des Erziehungsberechtigen:X \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | DI07.09.2021Unterschrift der/des Erziehungsberechtigen:X \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| MI08.09.2021Unterschrift der/des Erziehungsberechtigen:X \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | DO09.09.2021Unterschrift der/des Erziehungsberechtigen:X \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| MO13.09.2021Unterschrift der/des Erziehungsberechtigen:X \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | MI15.09.2021Unterschrift der/des Erziehungsberechtigen:X \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| FR17.09.2021Unterschrift der/des Erziehungsberechtigen:X \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |