

Bescheinigung über das Vorliegen eines negativen Selbsttests zum Nachweis des SARS-CoV-2 Virus

Hiermit erkläre ich, dass mein Kind

_____ (Name, Vorname)

_____ aus der Klasse

an den Testungen per Antigen-Schnelltest entsprechend den Richtlinien der Senatsschulverwaltung teilnehmen soll.

_____ Datum, Unterschrift (Namen bitte in Druckbuchstaben)

Hier wird die Lehrkraft gegenzeichnen, wenn ein Kind negativ getestet wurde:

| | | | |
|---|----------------------|--------------------|--------------|
| 1 | | | |
| | Test durchgeführt am | Name der Lehrkraft | Unterschrift |
| 2 | | | |
| | Test durchgeführt am | Name der Lehrkraft | Unterschrift |
| 3 | | | |
| | Test durchgeführt am | Name der Lehrkraft | Unterschrift |
| 4 | | | |
| | Test durchgeführt am | Name der Lehrkraft | Unterschrift |
| 5 | | | |
| | Test durchgeführt am | Name der Lehrkraft | Unterschrift |
| 6 | | | |
| | Test durchgeführt am | Name der Lehrkraft | Unterschrift |
| 7 | | | |
| | Test durchgeführt am | Name der Lehrkraft | Unterschrift |
| 8 | | | |
| | Test durchgeführt am | Name der Lehrkraft | Unterschrift |
| 9 | | | |
| | Test durchgeführt am | Name der Lehrkraft | Unterschrift |