

Bestätigung über ein negatives Testergebnis vor Schulbesuch

Name des Kindes: _____

Klasse: _____

Datum des Tests: _____

Hiermit bestätige ich, dass mein Kind heute vor dem Schulbesuch einen Corona-Antikörper-Selbsttest durchgeführt hat.

Dieser Test ist **negativ** ausgefallen (nur ein Strich bei C).

ungültig (kein Strich bei C). Ein erneuter Test findet in der Schule statt.

Im Falle eines **positiven** Tests (ein Strich bei C, ein Strich bei T) informieren Sie umgehend die Schule unter der Telefonnummer

- 05321 / 37 53 30 (JG 8 - 10) oder
- 05321 / 37 53 40 (JG 5 – 7)

und nehmen Kontakt zu Ihrem Hausarzt auf, um das Testergebnis durch einen genaueren PCR-Test abklären zu lassen.

Ort, Datum, Unterschrift



Bestätigung über ein negatives Testergebnis vor Schulbesuch

Name des Kindes: _____

Klasse: _____

Datum des Tests: _____

Hiermit bestätige ich, dass mein Kind heute vor dem Schulbesuch einen Corona-Antikörper-Selbsttest durchgeführt hat.

Dieser Test ist **negativ** ausgefallen (nur ein Strich bei C).

ungültig (kein Strich bei C). Ein erneuter Test findet in der Schule statt.

Im Falle eines **positiven** Tests (ein Strich bei C, ein Strich bei T) informieren Sie umgehend die Schule unter der Telefonnummer

- 05321 / 37 53 30 (JG 8 - 10) oder
- 05321 / 37 53 40 (JG 5 – 7)

und nehmen Kontakt zu Ihrem Hausarzt auf, um das Testergebnis durch einen genaueren PCR-Test abklären zu lassen.

Ort, Datum, Unterschrift