

Bestätigung der negativen Testung auf Covid 19

Liebe Eltern und Erziehungsberechtigte,

im Rahmen des Schutzes vor einer Ansteckung mit Covid 19 müssen alle Schüler:innen täglich morgens vor Schulbeginn einen Selbsttest durchführen. Bitte bestätigt die Durchführung des Tests und das negative Ergebnis in der Tabelle unten.

Hiermit bestätige ich den **negativen** Covid 19 - Schnelltest für mein Kind.

Name des Kindes: _____

Stammgruppe: _____

Datum	Unterschrift einer erziehungsberechtigten Person	Kürzel Lehrkraft
Mi, 02.02.2022		
Do, 03.02.2022		
Fr, 04.01.2022		
Mo, 07.02.2022		
Di, 08.02.2022		
Mi, 09.02.2022		
Do, 10.02.2022		
Fr, 11.02.2022		
Mo, 14.02.2022		
Di, 15.02.2022		
Mi, 16.02.2022		
Do, 17.02.2022		
Fr, 18.02.2022		
Mo, 21.02.2022		
Di, 22.02.2022		
Mi, 23.02.2022		
Do, 24.02.2022		
Fr, 25.02.2022		

Mein Kind ist von der Testpflicht befreit, weil es bereits eine „Booster-Impfung“ erhalten hat. Die entsprechende Bescheinigung wurde den Tutor*innen vorgelegt.

Datum & Unterschrift: _____