# Bestätigung der vorgenommenen Corona-Schnelltests

- Die Tests werden **zu Hause vor Schulbeginn** durchgeführt.
- Getestet wird Montag, Mittwoch und Freitag.
- Die **Durchführung des Tests** und das **negative Testergebnis** wird per Unterschrift einer/eines Erziehungsberechtigten bestätigt.
- Bitte geben Sie Ihrem Kind diese Liste **immer mit in die Schule**.

**Testergebnis positiv?** → Schule umgehend informieren! → Kind bleibt zu Hause → **Termin für PCR-Test beim Arzt vereinbaren!**

**Name des Kindes:** _____ **Klasse:** _____

| Wochentag | Datum | Hiermit bestätige ich die **Durchführung des Tests** und das **negative Testergebnis** durch meine Unterschrift | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | Name: | | Unterschrift: | |
| | | Name: | | Unterschrift: | |
| | | Name: | | Unterschrift: | |
| | | Name: | | Unterschrift: | |
| | | Name: | | Unterschrift: | |
| | | Name: | | Unterschrift: | |
| | | Name: | | Unterschrift: | |
| | | Name: | | Unterschrift: | |
| | | Name: | | Unterschrift: | |
| | | Name: | | Unterschrift: | |
| | | Name: | | Unterschrift: | |
| | | Name: | | Unterschrift: | |
| | | Name: | | Unterschrift: | |
| | | Name: | | Unterschrift: | |
| | | Name: | | Unterschrift: | |
| | | Name: | | Unterschrift: | |
| | | Name: | | Unterschrift: | |