

## Bescheinigung über die Durchführung der Selbsttestung im häuslichen Bereich

Name: \_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_

Woche von - bis	Durchführung Montag	Unterschrift Schule	Dienstag (bei 5-maliger Testung)	Durchführung Mittwoch	Unterschrift Schule	Donnerstag (bei 5-maliger Testung)	Durchführung Freitag	Unterschrift Schule
16.05.-20.05.	Datum: Unterschrift:			Datum: Unterschrift:			Datum: Unterschrift:	
23.05.-27.05.	Datum: Unterschrift:			Datum: Unterschrift:			Datum: Unterschrift:	
30.05.-03.06.	Datum: Unterschrift:			Datum: Unterschrift:			Datum: Unterschrift:	
<b>PFINGSTFERIEN</b>								
20.06.-24.06.	Datum: Unterschrift:			Datum: Unterschrift:			Datum: Unterschrift:	
27.06.-01.07.	Datum: Unterschrift:			Datum: Unterschrift:			Datum: Unterschrift:	
04.07.-08.07.	Datum: Unterschrift:			Datum: Unterschrift:			Datum: Unterschrift:	
11.07.-15.07.	Datum: Unterschrift:			Datum: Unterschrift:			Datum: Unterschrift:	
18.07.-22.07.	Datum: Unterschrift:			Datum: Unterschrift:			Datum: Unterschrift:	
25.07.-27.07.	Datum: Unterschrift:			Datum: Unterschrift:			Datum: Unterschrift:	

## Bescheinigung über die Durchführung der Selbsttestung im häuslichen Bereich

Name: \_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_

Der Test muss **3-mal wöchentlich (Montag, Mittwoch und Freitag)** vor Schulbeginn zu Hause durchgeführt werden. Es besteht auch die Möglichkeit, am Vorabend (maximal 12 Stunden vor Unterrichtsbeginn) zu testen und dies zu dokumentieren. Mit Testdatum und Ihrer Unterschrift bestätigen Sie die Durchführung sowie das negative Testergebnis. Ihr Kind muss dieses Dokumentationsblatt vor Unterrichtsbeginn bei der unterrichtenden Lehrerin vorzeigen, diese kontrolliert und unterschreibt. Ohne dieses Formular darf das Kind NICHT am Unterricht teilnehmen. Im Falle eines positiven Testergebnisses sind Sie verpflichtet, unverzüglich einen PCR-Test durchführen zu lassen. Bis zum Erhalt des PCR-Testergebnisses darf Ihr Kind das Schulgelände nicht betreten.

Woche von - bis	Durchführung Montag	Unterschrift Schule	Dienstag (bei 5-maliger Testung)	Durchführung Mittwoch	Unterschrift Schule	Donnerstag (bei 5-maliger Testung)	Durchführung Freitag	Unterschrift Schule
21.03.-25.03.	Datum: Unterschrift:			Datum: Unterschrift:			Datum: Unterschrift:	
28.03.-01.04.	Datum: Unterschrift:			Datum: Unterschrift:			Datum: Unterschrift:	
04.04.-08.04.	Datum: Unterschrift:			Datum: Unterschrift:			Datum: Unterschrift:	
11.04.-12.04.	Datum: Unterschrift:			Datum: Unterschrift:			Datum: Unterschrift:	
<b>OSTERFERIEN</b>								
25.04.-29.04.	Datum: Unterschrift:			Datum: Unterschrift:			Datum: Unterschrift:	
02.05.-06.05.	Datum: Unterschrift:			Datum: Unterschrift:			Datum: Unterschrift:	
09.05.-13.05.	Datum: Unterschrift:			Datum: Unterschrift:			Datum: Unterschrift:	

