

Bestätigung über einen zu Hause durchgeführten Selbsttest

Name, Vorname des Kindes: _____

Klasse: _____

Datum der Durchführung: _____

Uhrzeit der Durchführung: _____

Hiermit bestätige ich/ bestätigen wir, dass mein/ unser Kind
_____, Kl. _____ heute Morgen vor dem Unterricht zu
Hause getestet worden ist. Das Ergebnis des Selbsttests ist negativ.

Bitte beachten Sie:

- Ist das Testergebnis Ihres Kindes positiv, kann es nicht die Schule besuchen, auch nicht die Notbetreuung
- Im Falle eines positiven Testergebnisses kontaktieren Sie bitte umgehend Ihren Hausarzt
- Zudem sind Sie bei einem positiven Testergebnis verpflichtet, uns schnellstmöglich in der Schule darüber zu informieren
E-Mail: schulzentrum-berne@t-online.de
Tel.: 04406-9390-0

Sönke Ehmen
Oberschulrektor