

Name:

Klasse:

Notfallnummer für Rückruf:

Bescheinigung über die Durchführung der Selbsttestung im häuslichen Bereich

Führen Sie den Test vor dem Gang zur Schule durch und dokumentieren Sie mit dem Testdatum und Ihrer Unterschrift die **drei wöchentlich durchgeführten Selbsttests**. Damit bestätigen Sie gleichzeitig ein negatives Testergebnis. Die Schule sammelt die Dokumentation für die Statistik ein und testiert Ihnen die durchgeführten Testungen. Die Schulen erfassen und dokumentieren die durchgeführten Testungen, Namen werden jedoch nicht erfasst. Im Falle eines positiven Testergebnisses sind Sie verpflichtet, unverzüglich einen PCR Test durchführen zu lassen. Bis zum Erhalt des PCR Testergebnis dürfen Sie die Schule nicht betreten.

Woche von – bis	Durchführung Test 1	Durchführung Test 2	Durchführung Test 3	Unterschrift Schule
	Datum: Unterschrift:	Datum: Unterschrift:	Datum: Unterschrift:	Datum: Unterschrift:
	Datum: Unterschrift:	Datum: Unterschrift:	Datum: Unterschrift:	Datum: Unterschrift:
	Datum: Unterschrift:	Datum: Unterschrift:	Datum: Unterschrift:	Datum: Unterschrift:
	Datum: Unterschrift:	Datum: Unterschrift:	Datum: Unterschrift:	Datum: Unterschrift:
	Datum: Unterschrift:	Datum: Unterschrift:	Datum: Unterschrift:	Datum: Unterschrift:
	Datum: Unterschrift:	Datum: Unterschrift:	Datum: Unterschrift:	Datum: Unterschrift:
	Datum: Unterschrift:	Datum: Unterschrift:	Datum: Unterschrift:	Datum: Unterschrift:

Vogelsangschule
-Grundschule -
Paulusstraße 30
70197 Stuttgart
Tel. 0711/216-33600
Fax 0711/216-33601