

Hiermit bestätige ich, dass mein/unser Kind \_\_\_\_\_, Klasse \_\_\_\_\_ zu den unten aufgeführten Terminen eine Selbsttestung auf eine Infektion mit dem Corona-Virus zu Hause unter meiner/unserer Aufsicht durchgeführt hat.

Bitte dokumentieren Sie hier die Durchführung der Selbsttests mit Ihrem Kind – Tragen Sie den Testtag ein und kreuzen das Ergebnis an. Diesen Bogen **muss** Ihr Kind **täglich mit sich führen** und auf Nachfrage vorzeigen. **Getestet wird an drei Tagen in der Woche: Montag – Mittwoch - Freitag.** Testkits erhält Ihr Kind von der Schule.

Sollte der Selbsttest ein positives Ergebnis anzeigen, wenden Sie sich an einen Arzt und teilen dies auch der Schule umgehend telefonisch oder per Mail mit.

Datum der Testung	Ergebnis der Testung	Unterschrift der Erziehungsberechtigten	Unterschrift der jeweils unterrichtenden Lehrkraft
<b>35. Kalenderwoche vom 02.09.2021 bis 03.09.2021</b>			
Do	<input type="checkbox"/> negativ <input type="checkbox"/> positiv		
Fr	<input type="checkbox"/> negativ <input type="checkbox"/> positiv		
<b>36. Kalenderwoche vom 06.09.2021 bis 10.09.2021 (tägliche Testung)</b>			
MO	<input type="checkbox"/> negativ <input type="checkbox"/> positiv		
Di	<input type="checkbox"/> negativ <input type="checkbox"/> positiv		
Mi	<input type="checkbox"/> negativ <input type="checkbox"/> positiv		
Do	<input type="checkbox"/> negativ <input type="checkbox"/> positiv		
Fr	<input type="checkbox"/> negativ <input type="checkbox"/> positiv		
<b>37. Kalenderwoche vom 13.09.2021 bis 17.09.2021</b>			
Mo	<input type="checkbox"/> negativ <input type="checkbox"/> positiv		
Mi	<input type="checkbox"/> negativ <input type="checkbox"/> positiv		
Fr	<input type="checkbox"/> negativ <input type="checkbox"/> positiv		
<b>38. Kalenderwoche vom 20.09.2021 bis 24.09.2021</b>			
Mo	<input type="checkbox"/> negativ <input type="checkbox"/> positiv		
Mi	<input type="checkbox"/> negativ <input type="checkbox"/> positiv		
Fr	<input type="checkbox"/> negativ <input type="checkbox"/> positiv		
<b>39. Kalenderwoche vom 27.09.2021 bis 01.10.2021</b>			
Mo	<input type="checkbox"/> negativ <input type="checkbox"/> positiv		
Mi	<input type="checkbox"/> negativ <input type="checkbox"/> positiv		
Fr	<input type="checkbox"/> negativ <input type="checkbox"/> positiv		

Datum der Testung	Ergebnis der Testung	Unterschrift der Erziehungsberechtigten	Unterschrift der jeweils unterrichtenden Lehrkraft
<b>40. Kalenderwoche vom 04.10.2021 bis 08.10.2021</b>			
Mo	<input type="checkbox"/> negativ <input type="checkbox"/> positiv		
Mi	<input type="checkbox"/> negativ <input type="checkbox"/> positiv		
Fr	<input type="checkbox"/> negativ <input type="checkbox"/> positiv		
<b>41. Kalenderwoche vom 11.10.2021 bis 15.10.2021</b>			
Mo	<input type="checkbox"/> negativ <input type="checkbox"/> positiv		
Mi	<input type="checkbox"/> negativ <input type="checkbox"/> positiv		
Fr	<input type="checkbox"/> negativ <input type="checkbox"/> positiv		
<b>44. Kalenderwoche vom 01.11.2021 bis 05.11.2021</b>			
Mo	<input type="checkbox"/> negativ <input type="checkbox"/> positiv		
Mi	<input type="checkbox"/> negativ <input type="checkbox"/> positiv		
Fr	<input type="checkbox"/> negativ <input type="checkbox"/> positiv		
<b>45. Kalenderwoche vom 08.11.2021 bis 12.11.2021</b>			
Mo	<input type="checkbox"/> negativ <input type="checkbox"/> positiv		
Mi	<input type="checkbox"/> negativ <input type="checkbox"/> positiv		
Fr	<input type="checkbox"/> negativ <input type="checkbox"/> positiv		
<b>46. Kalenderwoche vom 15.11.2021 bis 19.11.2021</b>			
Mo	<input type="checkbox"/> negativ <input type="checkbox"/> positiv		
Mi	<input type="checkbox"/> negativ <input type="checkbox"/> positiv		
Fr	<input type="checkbox"/> negativ <input type="checkbox"/> positiv		
<b>47. Kalenderwoche vom 22.11.2021 bis 26.11.2021</b>			
Mo	<input type="checkbox"/> negativ <input type="checkbox"/> positiv		
Mi	<input type="checkbox"/> negativ <input type="checkbox"/> positiv		
Fr	<input type="checkbox"/> negativ <input type="checkbox"/> positiv		
<b>48. Kalenderwoche vom 29.11.2021 bis 03.12.2021</b>			
Mo	<input type="checkbox"/> negativ <input type="checkbox"/> positiv		
Mi	<input type="checkbox"/> negativ <input type="checkbox"/> positiv		
Fr	<input type="checkbox"/> negativ <input type="checkbox"/> positiv		