



## TESTNACHWEIS JAHRGANG 5-12

Name: \_\_\_\_\_ Klasse/TG: \_\_\_\_\_

Nach Durchführung eines Selbsttests auf das Coronavirus ist dieser Nachweis in der Schule vorzulegen. Der Test ist jeweils vor Unterrichtsbeginn zu Hause durchzuführen. *Wenn dieser Nachweis fehlt und nicht in der Schule getestet werden darf, ist die Teilnahme am Präsenzunterricht nicht erlaubt.*

Die Testung soll zweimal wöchentlich an festgelegten Tagen erfolgen:

Szenario A: Montag und Mittwoch

Szenario B: Kohorte A → ungerade Woche Montag und Mittwoch

Kohorte B → gerade Woche Montag und Mittwoch

*(Abweichungen in Verbindung mit Feiertagen oder bei Szenarienwechsel sind möglich)*

*Mit meiner Unterschrift bestätige ich die sachgemäße Durchführung des Antigenselbsttests auf das Coronavirus und das negative Testergebnis (Unterschrift eines Erziehungsberechtigten oder der volljährigen Schülerin/des volljährigen Schülers).*

Nr.	Datum des Tests	Durchführung und Ergebnis	Unterschrift
1		<i>Der Test ist sachgemäß durchgeführt worden und negativ ausgefallen.</i>	
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			