Grundschule Hammah

Name des Kindes:	**Klasse:**
	Datum:

Ich bestätige, dass ich bei meinem Kind am heutigen Tage einen SARS-CoV-2 Antigen Selbsttest durchgeführt habe. Das Ergebnis ist **NEGATIV**.

Mir ist bekannt, dass ich/wir bei einem positiven Selbsttest die Schule informieren und einen ärztlichen PCR-Test veranlassen muss/müssen. Bis zum Vorliegen des Ergebnisses ist der Schulbesuch untersagt.

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

Grundschule Hammah

Name des Kindes:	**Klasse:**
	Datum:

Ich bestätige, dass ich bei meinem Kind am heutigen Tage einen SARS-CoV-2 Antigen Selbsttest durchgeführt habe. Das Ergebnis ist **NEGATIV**.

Mir ist bekannt, dass ich/wir bei einem positiven Selbsttest die Schule informieren und einen ärztlichen PCR-Test veranlassen muss/müssen. Bis zum Vorliegen des Ergebnisses ist der Schulbesuch untersagt.

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten