

Gruppe A

Bestätigung der Testung und Übermittlung des Testergebnisses im Rahmen der „Verpflichtenden Antigen-Selbsttestung zu Hause“

Die Testungstage entnehmen Sie bitte der Tabelle!

Testdatum	Testergebnis (negativ / positiv / ungültig)	Unterschrift des Erziehungsberechtigten
14.04.2021		
16.04.2021		
20.04. 2021		
22.04. 2021		
26.04. 2021		
28.04. 2021		

Hiermit bestätige ich als Erziehungsberechtigte/r die Durchführung der Testung und die richtige Angabe des Testergebnisses durch meine Unterschrift.

Die Information für Eltern zu der „Verpflichtenden Antigen-Selbsttestung zu Hause“ habe ich / haben wir zur Kenntnis genommen **und verfahren dementsprechend.**

Dieses Formular wird mein Kind immer in der Schultasche mitführen.

Fürstenau im April 2021

(Unterschrift d. Erziehungsberechtigten)