

Rückmeldung: Test-, Impf- oder Genesungsnachweis

Name der Schülerin bzw. des Schülers: _____ Klasse: _____

Hiermit bestätige ich, dass die oben genannte Person,

- heute Morgen eine Covid-Selbsttestung durchgeführt hat und ein negatives Testergebnis vorliegt.
Bei einem positiven Testergebnis bleibt der Schüler/ die Schülerin zu Hause. Die Schule wird informiert. Die Erziehungsberechtigten nehmen unverzüglich zur Überprüfung des Ergebnisses Kontakt zu einer Arztpraxis oder einem Testzentrum auf.
- vollständig geimpft ist. Das bedeutet, dass er oder sie alle vorgesehenen Dosen eines in der EU zugelassenen **COVID-19**-Impfstoffs erhalten hat und seit der letzten Impfung mindestens 14 Tage vergangen sind).
- vollständig von Covid-19 genesen ist. Ein gültiges offizielles Genesungsschreiben liegt vor.

Name des / der Erziehungsberechtigten in Druckbuchstaben: _____

Datum: _____ Unterschrift d. Erziehungsberechtigten: _____

Rückmeldung: Test-, Impf- oder Genesungsnachweis

Name der Schülerin bzw. des Schülers: _____ Klasse: _____

Hiermit bestätige ich, dass die oben genannte Person,

- heute Morgen eine Covid-Selbsttestung durchgeführt hat und ein negatives Testergebnis vorliegt.
Bei einem positiven Testergebnis bleibt der Schüler/ die Schülerin zu Hause. Die Schule wird informiert. Die Erziehungsberechtigten nehmen unverzüglich zur Überprüfung des Ergebnisses Kontakt zu einer Arztpraxis oder einem Testzentrum auf.
- vollständig geimpft ist. Das bedeutet, dass er oder sie alle vorgesehenen Dosen eines in der EU zugelassenen **COVID-19**-Impfstoffs erhalten hat und seit der letzten Impfung mindestens 14 Tage vergangen sind).
- vollständig von Covid-19 genesen ist. Ein gültiges offizielles Genesungsschreiben liegt vor.

Name des / der Erziehungsberechtigten in Druckbuchstaben: _____

Datum: _____ Unterschrift d. Erziehungsberechtigten: _____