



Verpflichtende Selbst-Testungen September-Oktober 2021 | Dokumentation | Schüler

Name:

Vorname:

Stammgruppe:

Erklärung: Hiermit erkläre ich, dass **meine Tochter/mein Sohn** an den entsprechenden Tagen den Antigen-Selbsttest durchgeführt hat/habe und die **jeweilige Testung negativ** war. Ungültige Testergebnisse können in der Schule wiederholt werden. Ich erkläre ferner, dass die Testergebnisse wahrheitsgemäß unten aufgeführt und der Schulleitung positive Testergebnisse umgehend per Mail mitgeteilt worden sind. **Dieser Dokumentationsbogen muss täglich den Lehrkräften der RBG vorgezeigt werden. Kann eine Testung nicht dokumentiert werden, kann eine Teilnahme am Präsenzunterricht an diesem Tag nicht stattfinden.**

Ist meine Tochter/mein Sohn geimpft oder genesen, entfallen die Testungen vollständig. Ein Nachweis liegt bei.

Datum, Unterschrift eines Sorgeberechtigten bzw. der volljährigen Schülerin/des volljährigen Schülers;
Bitte auch jede Testung unterschreiben!

Datum	Unterschrift
02.09.2021	
03.09.2021	
06.09.2021	
07.09.2021	
08.09.2021	
09.09.2021	
10.09.2021	
13.09.2021	
15.09.2021	
17.09.2021	
20.09.2021	
22.09.2021	

24.09.2021	
27.09.2021	
29.09.2021	
01.10.2021	
04.10.2021	
06.10.2021	
08.10.2021	
11.10.2021	
13.10.2021	
15.10.2021	