



**Verpflichtende Selbst-Testungen vom 15.11. bis 22.12.2021/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
15.11.2021	
17.11.2021	
19.11.2021	
22.11.2021	
24.11.2021	
26.11.2021	
29.11.2021	
01.12.2021	
03.12.2021	
06.12.2021	
08.12.2021	
10.12.2021	
13.12.2021	
15.12.2021	
17.12.2021	
20.12.2021	
22.12.2021	