Gymnasium Haren (Ems)

Verpflichtende Antigen-Selbsttestung zu Hause

Bestätigung der Durchführung und des negativen Testergebnisses

Hiermit bestätige ich für meine Tochter/meinen Sohn _____,
Klasse _____, dass der Antigen-Selbsttest am Morgen des eingetragenen Datums durchgeführt wurde und das Testergebnis negativ war.
Mir ist bekannt, dass meine Tochter/mein Sohn im Falle eines positiven oder uneindeutigen Testergebnisses die Schule nicht besuchen darf und die Schule umgehend benachrichtigt werden muss.

Datum der Testung	**Unterschrift eines/einer Erziehungsberechtigen**