„Laufzettel“ zum Nachweis der durchgeführten Selbsttests

Name der Schülerin / des Schülers: _____

Klasse: _____

Die Selbsttests sind unter meiner / unserer Aufsicht an den vorgegebenen Tagen nach bestem Wissen und Gewissen durchgeführt worden. Dies bestätige ich mit meiner Unterschrift. Im Falle eines positiven Ergebnisses verständigen Sie bitte die Schule telefonisch unter 05153-8076-0, lassen Sie Ihr Kind zuhause und verständigen Sie telefonisch Ihren Arzt.

Bitte geben Sie das Testergebnis mit – (negativ), + (positiv) oder 0 (ungültig) an.

Testdatum	Ergebnis	Unterschrift eines Erziehungsberechtigten bzw. der / des **volljährigen** Schülerin / Schülers

Schule am Kanstein
KGS Salzhemmendorf
Lauensteiner Weg 24
31020 Salzhemmendorf