Bescheinigung über die Durchführung eines SARS-CoV-2-Schnelltests

Ratsgymnasium Osnabrück

Name der Schülerin/des Schülers:

_____

Klasse: _____ Klassenlehrer/in: _____

	Datum	Unterschrift
Vollständiger **Impfschutz** ab:		
Genesen seit:		

Ab dem ersten Schultag am 2.09.2021 **müssen** alle Schülerinnen und Schüler, die **NICHT** geimpft oder genesen sind, sich **täglich** mit den von der Schule ausgegebenen Schnelltests **selbst testen**. Ab Montag, den 13.9., reichen dann 3 Testungen pro Woche, montags, mittwochs und freitags.

Der Test muss immer morgens VOR dem Schulbesuch zu Hause gemacht werden.

Die **Eltern/Erziehungsberechtigten** tragen in die Tabelle das Datum ein, an dem der Test gemacht wurde, und bestätigen mit Ihrer Unterschrift, dass das Ergebnis **NEGATIV** ist.

Bei einem positiven Ergebnis darf die Schule nicht besucht werden! Bitte melden Sie sich in diesem Fall umgehend im Sekretariat, um die weiteren Schritte zu besprechen.

Datum	Unterschrift

Datum	Unterschrift