

Name des Kindes: \_\_\_\_\_ KI./LG: \_\_\_\_\_

- Ich bestätige, am .....2021 SARS-CoV-2-Antigentests in der Grundschule „Leipziger Straße“ Magdeburg erhalten zu haben.
- Ich werde den Antigentest mit unserem Kind entsprechend der Anleitung vor dem Besuch der Schule durchführen (2x in der Woche).
- Ich werde mein Kind bei einem positiven Testergebnis (eventuelle „Coronainfizierung“)
  - nicht in die Schule schicken
  - die Schule per Telefon oder E- Mail sofort informieren **UND**
  - beim Kinder-/Hausarzt oder im Fieberzentrum einen PCR-Test durchführen lassen und das Ergebnis der Schule mitteilen

-----  
Unterschrift/Sorgeberechtigte

-----  
Datum



---

**Eidesstattliche Versicherung nach Selbsttest** (beim Klassenleiter abzugeben)

Name des Kindes: ..... KI./LG: .....

Datum des Tests: .....

Das Ergebnis des Tests war negativ.

-----  
Unterschrift/Sorgeberechtigte

-----  
Datum