



## Bestätigung der Durchführung von Covid-19-Selbsttests zu Hause

**vom 24.05. bis 21.07.2021**

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich...

- a) ...darüber informiert wurde wie die Selbsttests eigenhändig von mir durchgeführt werden können.
- b) ... an den entsprechenden Tagen **vor Unterrichtsbeginn** zu Hause **einen Corona-Antigen-Selbsttest** durchführe.
- c) ... nur bei einem **negativen Testergebnis** die Schule besuchen werde.  
Die Schule muss ich dann unbedingt darüber informieren: 0511 22065-0.  
Die BBS 2 wird dann sofort das zuständige Gesundheitsamt kontaktieren.
- d) ... zur **Überprüfung des positiven Selbsttestergebnisses** umgehend (möglichst telefonisch) Kontakt zu einem Arzt oder einem Testzentrum aufnehmen werde.
- e) ... bis zur endgültigen Klärung durch einen PCR-Test die **Wohnung nicht verlassen** werde (Ausnahme: Besuch des Arztes bzw. Testzentrums) und auch **keinen Besuch** von Personen aus anderen Haushalten empfangen werde.
- f) ... die **BBS 2** erst wieder **nach der endgültigen Klärung betreten** werde. Vor der Teilnahme am Präsenzunterricht melde ich mich wieder bei meiner Klassenlehrerin/meinem Klassenlehrer an.

Name:		Vorname:	
Klasse:		Klassenlehrerin/ Klassenlehrer:	
Datum und Unterschrift Schüler/in		Ggf. Datum/ Unterschrift Erzie- hungsberechtigte/r	
Ablage durch Klassenlehrerin/Klassenlehrer am (Datum/Unterschrift)			

Ulf Jürgensen

Schulleiter