

**Durchführung von Antigen-Selbsttests – Testdokumentation in der Klasse/in dem Kurs**

Schule \_\_\_\_\_

Klasse/Kurs \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_

Anzahl der Anwesenden Schülerinnen und Schüler: \_\_\_\_\_

Anzahl der negativen Selbsttests inkl. Anzahl der Bescheinigungen über negative Testergebnisse \_\_\_\_\_

Name	Vorname	Positiver Selbsttest	Datum und Ergebnis des Bestätigungstests mit PoC oder PCR	Testverpflichtung nicht erfüllt; Ausschluss vom Präsenzunterricht

Dieser Erfassungsbogen ist nach jedem Testtag an die Schulleitung zu übermitteln.