Burg-Gymnasium Hetlage 5 48455 Bad Bentheim

48455 Bad Bentheim, den 08.04.2021
Hetlage 5
Telefon: (0 59 22) 90 48-0
Telefax: (0 59 22) 90 48-28
E-Mail: sekretariat@burg-gymnasium.de
SHT / HO

Antigen-Selbsttest

Hiermit wird bestätigt, dass _____(Name des Kindes),

_____(Klasse), heute einen Antigen-Selbsttest mit einem
negativen Testergebnis

durchgeführt hat.

Gleichzeitig wird versichert, dass im Falle eines **positiven Testergebnisses** unverzüglich die Schule informiert (Tel. 05922 90 48-0) und alle weiteren Schritte (PCR-Test in einer Arztpraxis bzw. einem Testzentrum) eingeleitet werden.

Datum der Testung	Unterschrift des Erziehungsberechtigten bzw. der volljährigen Schülerin / des volljährigen Schülers