



NAME: _____

Liebe Schülerinnen und Schüler, liebe Eltern / Erziehungsberechtigte,
die Tabelle dient der Dokumentation der Corona-Selbsttestungen für die Teilnahme am Präsenzunterricht an der HvF. Für minderjährige Schülerinnen und Schüler unterschreibt bitte ein Elternteil / Erziehungsberechtigter für den jeweiligen Tag. Mit der Unterschrift wird bestätigt, dass ein Corona-Selbsttest am angegebenen Tag vor Beginn des Schulunterrichts in Präsenz zu Hause durchgeführt wurde und negativ ausgefallen ist.

Ich bestätige, dass mein Kind vollständig geimpft (letzte Impfung vor mindestens 15 Tagen) oder genesen ist.: _____

		Unterschrift
Donnerstag	02.09.2021	
Freitag	03.09.2021	
Montag	06.09.2021	
Dienstag	07.09.2021	
Mittwoch	08.09.2021	
Donnerstag	09.09.2021	
Freitag	10.09.2021	
Montag	13.09.2021	
Mittwoch	15.09.2021	
Freitag	16.09.2021	
Montag	20.09.2021	
Mittwoch	22.09.2021	
Freitag	24.09.2021	
Montag	27.09.2021	

Bitte in den Schulplaner (Seite 2) einkleben.



NAME: _____

Liebe Schülerinnen und Schüler, liebe Eltern / Erziehungsberechtigte,
die Tabelle dient der Dokumentation der Corona-Selbsttestungen für die Teilnahme am Präsenzunterricht an der HvF. Für minderjährige Schülerinnen und Schüler unterschreibt bitte ein Elternteil / Erziehungsberechtigter für den jeweiligen Tag. Mit der Unterschrift wird bestätigt, dass ein Corona-Selbsttest am angegebenen Tag vor Beginn des Schulunterrichts in Präsenz zu Hause durchgeführt wurde und negativ ausgefallen ist.

Ich bestätige, dass mein Kind vollständig geimpft (letzte Impfung vor mindestens 15 Tagen) oder genesen ist.: _____

		Unterschrift
Donnerstag	02.09.2021	
Freitag	03.09.2021	
Montag	06.09.2021	
Dienstag	07.09.2021	
Mittwoch	08.09.2021	
Donnerstag	09.09.2021	
Freitag	10.09.2021	
Montag	13.09.2021	
Mittwoch	15.09.2021	
Freitag	16.09.2021	
Montag	20.09.2021	
Mittwoch	22.09.2021	
Freitag	24.09.2021	
Montag	27.09.2021	

Bitte in den Schulplaner (Seite 2) einkleben.