



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
Mittwoch	29.09.2021	
Freitag	01.10.2021	
Montag	04.10.2021	
Mittwoch	06.10.2021	
Freitag	08.10.2021	
Montag	11.10.2021	
Mittwoch	13.10.2021	
Freitag	15.10.2021	
Montag	01.11.2021	
Dienstag	02.11.2021	
Mittwoch	03.11.2021	
Donnerstag	04.11.2021	
Freitag	05.11.2021	
Montag	08.11.2021	

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
Mittwoch	29.09.2021	
Freitag	01.10.2021	
Montag	04.10.2021	
Mittwoch	06.10.2021	
Freitag	08.10.2021	
Montag	11.10.2021	
Mittwoch	13.10.2021	
Freitag	15.10.2021	
Montag	01.11.2021	
Dienstag	02.11.2021	
Mittwoch	03.11.2021	
Donnerstag	04.11.2021	
Freitag	05.11.2021	
Montag	08.11.2021	

Bitte in den Schulplaner (Seite 2) einkleben.