



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	10.11.2021	
Freitag	12.11.2021	
Montag	15.11.2021	
Mittwoch	17.11.2021	
Freitag	19.11.2021	
Montag	22.11.2021	
Mittwoch	24.11.2021	
Freitag	26.11.2021	
Montag	29.11.2021	
Mittwoch	01.12.2021	
Freitag	03.12.2021	
Montag	06.12.2021	
Mittwoch	08.12.2021	
Freitag	10.12.2021	

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	10.11.2021	
Freitag	12.11.2021	
Montag	15.11.2021	
Mittwoch	17.11.2021	
Freitag	19.11.2021	
Montag	22.11.2021	
Mittwoch	24.11.2021	
Freitag	26.11.2021	
Montag	29.11.2021	
Mittwoch	01.12.2021	
Freitag	03.12.2021	
Montag	06.12.2021	
Mittwoch	08.12.2021	
Freitag	10.12.2021	

Bitte in den Schulplaner (Seite 2) einkleben.