

Bescheinigung über die Durchführung der Selbsttestung im häuslichen Bereich

Name, Vorname, Adresse, Geburtsdatum des Kindes _____

Name, Vorname, Adresse, Geburtsdatum der durchführenden Person _____

Führen Sie den Test vor dem Besuch des Kindergartens durch und dokumentieren Sie mit Testdatum und Ihrer Unterschrift die beiden wöchentlich durchgeführten Selbsttests. Damit bestätigen Sie gleichzeitig ein negatives Testergebnis. Die Einrichtung sammelt die Dokumentation für die Statistik regelmäßig ein und testiert Ihnen die durchgeführten Testungen. Der Kindergarten erfasst und dokumentiert die durchgeführten Testungen. Im Falle eines positiven Testergebnisses sind Sie verpflichtet, einen Arzt aufzusuchen und unverzüglich einen PCR Test durchführen zu lassen. Bitte informieren Sie den Kindergarten hierüber telefonisch. Der Kindergarten darf erst nach Vorlage eines negativen Testergebnisses oder nach Ablauf der Quarantänezeit betreten werden.

Woche (von/bis)	Durchführung Test 1	Durchführung Test 2	Unterschrift Kindergarten
	Datum: Uhrzeit: Ergebnis: Unterschrift: Test: <ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> Green Spring (kurzer Nasentest) <input type="radio"/> EDELVITAL (3in1 –Test) <input type="radio"/> REALY TECH (Lolly-Test) 	Datum: Uhrzeit: Ergebnis: Unterschrift: Test: <ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> Green Spring (kurzer Nasentest) <input type="radio"/> EDELVITAL (3in1 –Test) <input type="radio"/> REALY TECH (Lolly-Test) 	
	Datum: Uhrzeit: Ergebnis: Unterschrift: Test: <ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> Green Spring (kurzer Nasentest) <input type="radio"/> EDELVITAL (3in1 –Test) <input type="radio"/> REALY TECH (Lolly-Test) 	Datum: Uhrzeit: Ergebnis: Unterschrift: Test: <ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> Green Spring (kurzer Nasentest) <input type="radio"/> EDELVITAL (3in1 –Test) <input type="radio"/> REALY TECH (Lolly-Test) 	