

Antigen Selbsttestung CoVid Befundmitteilung

Name, Vorname: _____ Telefon: _____

Geburtsdatum: _____ E-Mail: _____

Anschrift mit PLZ: _____

Uhrzeit Beginn: _____

Befund vom Antigenschnelltest (Name Testsystem _____):

ist negativ

(eine Infektion kann trotzdem nicht hundertprozentig ausgeschlossen werden,
bitte beachten Sie weiterhin die AHA+L Regeln)

ist positiv

(eine Infektion liegt sehr wahrscheinlich vor, bitte isolieren Sie sich sofort und veranlassen
Sie eine PCR-Testung über eine Teststelle/über die Telefonnummer 116117).

Bei positivem Befund informieren Sie bitte umgehend Ihre Klassenleitung und beenden den
Präsenzunterricht. Bitte begeben Sie sich umgehend zu einer PCR-Teststelle zu einem PCR-
Nachttest. Die Teilnahme am Präsenzunterricht ist frühestens nach Vorlage einer
Negativbescheinigung der PCR-Nachttestung möglich.

Bei positiver Nachttestung wird das Gesundheitsamt durch die Teststelle informiert.

Ort/ Datum:

Unterschrift des beaufsichtigenden schulischen Personals/Lehrkraft:

