

**MBJS Testkonzept Schule 09.04.2021 -  
Anlage 2**

**Bescheinigung nach § 17a Eindämmungsverordnung  
über die Durchführung eines Antigen-Selbsttests auf das  
Coronavirus SARS-CoV-2 mit negativem Testergebnis gegenüber  
der Schule  
für Schüler/innen und in der Schule Tätige**

Aufgrund § 17a der Eindämmungsverordnung ist ab dem 19. April 2021 an zwei bestimmten, nicht aufeinanderfolgenden Tagen pro Woche eine tagesaktuelle (nicht länger als 24 Stunden zurückliegende) Bescheinigung über einen Antigen-Schnelltest oder einen anderen Test auf das Coronavirus SARS-CoV-2 mit negativem Testergebnis Voraussetzung für das Betreten der Schulen.

**Der Test wurde ohne Aufsicht einer fachkundigen Person durchgeführt.**

<b>Angaben zur Schule</b>	
	Name
	Vollständige Anschrift

<b>Angaben zur getesteten Person (Schüler/in, in der Schule Tätige)</b>		
	Name	Vorname
	Vollständige Anschrift	

**Hinweis:**

**Sollte der Selbsttest positiv sein:**

- Bleiben Sie bzw. Ihr Kind bitte zu Hause.
- Informieren Sie die Schule und ggf. den Ausbildungsbetrieb darüber, dass der Selbsttest positiv war und dass aufgrund dessen eine Nachtestung mittels PCR-Test durch medizinisches Personal (Arztpraxis/Testzentrum) notwendig ist, um abzuklären, ob tatsächlich eine Infektion mit SARS-CoV-2 vorliegt.
- Lassen Sie unverzüglich einen PCR-Test durch medizinisches Personal (Arztpraxis/Testzentrum) durchführen.
- Bleiben Sie bzw. Ihr Kind bitte in häuslicher Quarantäne, bis das Ergebnis des PCR-Tests vorliegt.
- Sie bzw. Ihr Kind werden von der Schule mit Aufgaben versorgt bzw. nehmen am Distanzunterricht teil.
- Informieren Sie die Schule bitte umgehend über das Ergebnis des PCR-Tests.

## Coronavirus Antigen-Selbsttest

	Name des Tests	Hersteller	Datum des Tests
	<b>Bestätigung des negativen Testergebnisses durch</b>		
	Name	Vorname	Datum
2	Name des Tests	Hersteller	Datum des Tests
	<b>Bestätigung des negativen Testergebnisses durch</b>		
	Name	Vorname	Datum
3	Name des Tests	Hersteller	Datum des Tests
	<b>Bestätigung des negativen Testergebnisses durch</b>		
	Name	Vorname	Datum
4	Name des Tests	Hersteller	Datum des Tests
	<b>Bestätigung des negativen Testergebnisses durch</b>		
	Name	Vorname	Datum
5	Name des Tests	Hersteller	Datum des Tests
	<b>Bestätigung des negativen Testergebnisses durch</b>		
	Name	Vorname	Datum
6	Name des Tests	Hersteller	Datum des Tests
	<b>Bestätigung des negativen Testergebnisses durch</b>		
	Name	Vorname	Datum
7	Name des Tests	Hersteller	Datum des Tests
	<b>Bestätigung des negativen Testergebnisses durch</b>		
	Name	Vorname	Datum
8	Name des Tests	Hersteller	Datum des Tests
	<b>Bestätigung des negativen Testergebnisses durch</b>		
	Name	Vorname	Datum
9	Name des Tests	Hersteller	Datum des Tests
	<b>Bestätigung des negativen Testergebnisses durch</b>		
	Name	Vorname	Datum
10	Name des Tests	Hersteller	Datum des Tests
	<b>Bestätigung des negativen Testergebnisses durch</b>		
	Name	Vorname	Datum