

## MBS Testkonzept Schule – **Stand 22.06.2022**

### Bescheinigung über die Durchführung eines Antigen-Selbsttests auf das Coronavirus SARS-CoV-2 mit negativem Testergebnis gegenüber der Schule für Schüler/innen

An **dafür festgelegten Schultagen** ist Voraussetzung für das Betreten der Schule 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.

Ausnahmen davon gelten nur für geimpfte Personen und für genesene Personen.

Die geimpften und genesenen Schüler/innen, für die eine rechtliche Verpflichtung nicht besteht, können sich freiwillig testen; drei Tests pro Schulwoche gibt die Schule auf Anforderung aus.

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

	Angaben zur Schule	
	Name	VOLTAIRESCHULE Gesamtschulcampus mit gymnasialem Bildungsgang
	Vollständige Anschrift	Lindenstraße 32/33, 14467 Potsdam

	Angaben zur getesteten Person (Schüler/in)		
	Name	Vorname	Geburtsdatum
	Vollständige Anschrift		

Hinweis:

Sollte der Selbsttest positiv sein:

- Schicken Sie Ihr Kind bitte nicht in die Schule.
- Informieren Sie die Schule sowie ggf. den Ausbildungsbetrieb darüber, dass der Selbsttest positiv war.
- Über die aktuell jeweils geltenden Regeln für Quarantäne, Isolation und Kontaktnachverfolgung informiert das Corona-Portal (<https://corona.brandenburg.de/corona/de/corona-infektion-was-ist-zu-tun/>).
- Informieren Sie die Schule bitte umgehend über das Ergebnis der gegebenenfalls weiteren Abklärung und die daraus resultierenden Maßnahmen.

---

Weitere Informationen zum Testkonzept:

<https://www.voltaireschule.de/news/corona-update/teststrategie>

## Coronavirus Antigen-Selbsttest

	Name des Tests	Hersteller	Datum des Tests	Uhrzeit des Tests
	Bestätigung des negativen Testergebnisses durch			
	Name	Vorname	Datum	Unterschrift
2	Name des Tests	Hersteller	Datum des Tests	Uhrzeit des Tests
2	Bestätigung des negativen Testergebnisses durch			
2	Name	Vorname	Datum	Unterschrift
3	Name des Tests	Hersteller	Datum des Tests	Uhrzeit des Tests
3	Bestätigung des negativen Testergebnisses durch			
3	Name	Vorname	Datum	Unterschrift
4	Name des Tests	Hersteller	Datum des Tests	Uhrzeit des Tests
4	Bestätigung des negativen Testergebnisses durch			
4	Name	Vorname	Datum	Unterschrift
5	Name des Tests	Hersteller	Datum des Tests	Uhrzeit des Tests
5	Bestätigung des negativen Testergebnisses durch			
5	Name	Vorname	Datum	Unterschrift
6	Name des Tests	Hersteller	Datum des Tests	Uhrzeit des Tests
6	Bestätigung des negativen Testergebnisses durch			
6	Name	Vorname	Datum	Unterschrift
7	Name des Tests	Hersteller	Datum des Tests	Uhrzeit des Tests
7	Bestätigung des negativen Testergebnisses durch			
7	Name	Vorname	Datum	Unterschrift
8	Name des Tests	Hersteller	Datum des Tests	Uhrzeit des Tests
8	Bestätigung des negativen Testergebnisses durch			
8	Name	Vorname	Datum	Unterschrift
9	Name des Tests	Hersteller	Datum des Tests	Uhrzeit des Tests
9	Bestätigung des negativen Testergebnisses durch			
9	Name	Vorname	Datum	Unterschrift
10	Name des Tests	Hersteller	Datum des Tests	Uhrzeit des Tests
10	Bestätigung des negativen Testergebnisses durch			
10	Name	Vorname	Datum	Unterschrift