

**MBS Testkonzept Schule Schuljahr 2021/2022 – Stand 07.03.2022 - Anlage 1**

**Bescheinigung nach § 24 der 3. SARS-CoV-2-Umgangsverordnung  
über die Durchführung eines Antigen-Selbsttests auf das Coronavirus SARS-CoV-2  
mit negativem Testergebnis gegenüber der Schule  
für Schüler/innen**

Aufgrund § 24 der 3. SARS-CoV-2-Eindämmungsverordnung ist **ab dem 7. März 2022 an drei Schultagen pro Woche (Montag, Mittwoch, Freitag)** 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.

**Ausnahmen davon gelten** gemäß § 5 Abs. 1 der SARS-CoV-2-Eindämmungsverordnung **nur für geimpfte Personen** nach § 2 Nummer 2 der COVID-19-Schutzmaßnahmen-Ausnahmenverordnung und **für genesene Personen** nach § 2 Nummer 4 der COVID-19-Schutzmaßnahmen-Ausnahmenverordnung.

**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	
Vollständige Anschrift	

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

**Hinweis:**

**Sollte der Selbsttest positiv sein:**

- Bleiben Sie bzw. Ihr Kind bitte zu Hause.
- Informieren Sie die Schule **und das zuständige Gesundheitsamt** sowie ggf. den Ausbildungsbetrieb darüber, dass der Selbsttest positiv war.
- **Die Abklärung, ob tatsächlich eine Infektion mit SARS-CoV-2 vorliegt, und die Anordnung von Absonderungsmaßnahmen nach dem Infektionsschutzgesetz erfolgt nach den diesbezüglichen Festlegungen des zuständigen Gesundheitsamts bzw. der einschlägigen Allgemeinverfügung des Landkreises/der kreisfreien Stadt.**
- Informieren Sie die Schule bitte umgehend über das Ergebnis **der Abklärung** und die **gegebenenfalls daraus resultierenden Maßnahmen.**

## 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