

**Bescheinigung nach §§ 24 a, 24 der 2. SARS-CoV-2-Umgangsverordnung
über die Durchführung eines Antigen-Selbsttests auf das Coronavirus SARS-CoV-2
mit Negativem Testergebnis Gegenüber der Kita
für Kinder in der Kindertagesstätte**

Aufgrund §§ 24 a, 24 der SARS-CoV-2-Eindämmungsverordnung ist ab dem 07. Februar 2022 **an zwei nicht aufeinander folgenden Tagen pro Woche (Montag & Mittwoch)** eine Tagesaktuelle (nicht länger als 24 Stunden zurückliegend) Bescheinigung über einen Antigen-Schnelltest oder einen anderen Test auf das Coronavirus SARS-CoV-2 mit negativem Testergebnis Voraussetzung für das Betreten der Kindertagesstätte.

Ausnahmen davon gelten gemäß § 6 ABS. 2 der SARS-CoV-2-Eindämmungsverordnung **nur für geimpfte Personen** nach § 2 Nummer 2 der COVID-19-Schutzmaßnahmen-Ausnahmeverordnung und **für genesene Personen** nach § 2 Nummer 4 der COVID-19-Schutzmaßnahmen-Ausnahmeverordnung.

Der Test wurde ohne Aufsicht einer fachkundigen Person durchgeführt.

Angaben zur Kita	
Name	Integrations – Kindertagesstätte „Eichhörnchen“
Vollständige Anschrift	Marktstraße 27, 16945 Meyenburg

Angaben zur Getesteten Person		
Name	Vorname	Geburtsdatum
Vollständige Anschrift		

Hinweis:

Sollte der Selbsttest positiv sein:

- Bleiben Sie bzw. Ihr Kind bitte zu Hause.
- Informieren Sie die Kita darüber, dass der Selbsttest positiv war und das 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 Isolation, bis das Ergebnis des PCR-Tests vorliegt.
- Informieren Sie die Kita bitte umgehend über das Ergebnis des PCR-Tests.

Coronavirus Antigen-Selbsttest				
	Name des Tests	Hersteller	Datum des Tests	Uhrzeit des Tests
1	Bestätigung des Negativen Tests durch			
	Name	Vorname	Datum	Unterschrift
	Name des Tests	Name	Datum des Tests	Uhrzeit des Tests
2	Bestätigung des Negativen Tests durch			
	Name	Vorname	Datum	Unterschrift
	Name des Tests	Hersteller	Datum des Tests	Uhrzeit des Tests
3	Bestätigung des Negativen Tests durch			
	Name	Vorname	Datum	Unterschrift
	Name des Tests	Hersteller	Datum des Tests	Uhrzeit des Tests
4	Bestätigung des Negativen Tests durch			
	Name	Vorname	Datum	Unterschrift
	Name des Tests	Hersteller	Datum des Tests	Uhrzeit des Tests
5	Bestätigung des Negativen Tests durch			
	Name	Vorname	Datum	Unterschrift
	Name des Tests	Hersteller	Datum des Tests	Uhrzeit des Tests
6	Bestätigung des Negativen Tests durch			
	Name	Vorname	Datum	Unterschrift
	Name des Tests	Hersteller	Datum des Tests	Uhrzeit des Tests
7	Bestätigung des Negativen Tests durch			
	Name	Vorname	Datum	Unterschrift
	Name des Tests	Hersteller	Datum des Tests	Uhrzeit des Tests
8	Bestätigung des Negativen Tests durch			
	Name	Vorname	Datum	Unterschrift
	Name des Tests	Hersteller	Datum des Tests	Uhrzeit des Tests
9	Bestätigung des Negativen Tests durch			
	Name	Vorname	Datum	Unterschrift
	Name des Tests	Hersteller	Datum des Tests	Uhrzeit des Tests
10	Bestätigung des Negativen Tests durch			
	Name	Vorname	Datum	Unterschrift