

Bescheinigung nach § 24a Zweiter SARS-CoV-2-Eindämmungsverordnung vom 14.01.2022 über die Durchführung eines Antigen-Selbsttests auf das Coronavirus SARS-CoV-2 mit negativem Testergebnis gegenüber dem Einrichtungsträger für in der Einrichtung Tätige

Aufgrund § 24a der Eindämmungsverordnung ist ab dem 07. Februar 2022 an zwei bestimmten, in den kommunalen Kindertagesstätten **am Montag und am Donnerstag** eine tagesaktuelle (nicht länger als 24 Stunden zurückliegende) Bescheinigung über einen Antigen-Schnelltest oder eines anderem Tests auf das Coronavirus SARS-COV-2 mit negativem Testergebnis Voraussetzung für das Betreten der Kindertagesstätte.

Anbei erhalten Sie hier eine Anleitung zum Corona-Selbsttest: <https://www.bmfsfj.de/resource/blob/178314/5b5e245ba55a5b523bbe5150314828a8/anleitung-kinder-schnelltest-data.pdf>

Der Test wurde ohne Aufsicht einer fachkundigen Person durchgeführt.

Angaben zur Kindertagesstätte	
Name und Träger	

Angaben zum getesteten Kind		
Name	Vorname	Geburtsdatum
Vollständige Anschrift		

Hinweis:

Sollte der Selbsttest positiv sein:

- Bleiben Sie bitte zu Hause.
- Informieren Sie den Einrichtungsträger bzw. die Einrichtungsleitung 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.
- Bringen Sie Ihr Kind so lange nicht in die Kita, bis das Ergebnis des PCR-Tests vorliegt. Sofern dieser auch positiv ist gelten die Quarantäneregeln des Landkreises <https://www.maerkisch-oderland.de/datei/anzeigen/id/46015,1249/allgemeinverfuegungcorona.doc.pdf> Informieren Sie den Einrichtungsträger bzw. die Einrichtungsleitung bitte umgehend über das Ergebnis des PCR-Tests.

Coronavirus Antigen-Selbsttest				
1	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
	Bestätigung des negativen Testergebnisses durch			
	Name	Vorname	Datum	Unterschrift
3	Name des Tests	Hersteller	Datum des Tests	Uhrzeit des Tests
	Bestätigung des negativen Testergebnisses durch			
	Name	Vorname	Datum	Unterschrift
4	Name des Tests	Hersteller	Datum des Tests	Uhrzeit des Tests
	Bestätigung des negativen Testergebnisses durch			
	Name	Vorname	Datum	Unterschrift
5	Name des Tests	Hersteller	Datum des Tests	Uhrzeit des Tests
	Bestätigung des negativen Testergebnisses durch			
	Name	Vorname	Datum	Unterschrift
6	Name des Tests	Hersteller	Datum des Tests	Uhrzeit des Tests
	Bestätigung des negativen Testergebnisses durch			
	Name	Vorname	Datum	Unterschrift
7	Name des Tests	Hersteller	Datum des Tests	Uhrzeit des Tests
	Bestätigung des negativen Testergebnisses durch			
	Name	Vorname	Datum	Unterschrift