

**Bescheinigung nach § 3 Abs. 3 SARS-CoV-2-Infektionsschutz-Basismaßnahmenverordnung –
SARS-CoV-2-IfSBMV**

**über die Durchführung eines Antigen-Schnelltest auf das Coronavirus SARS-CoV-2
mit negativem Testergebnis gegenüber der Kindertagesstätte/Kindertagespflegestelle für Kinder
von einem Jahr bis zur Einschulung durch die Eltern/Personensorgeberechtigten**

Aufgrund § 3 Abs. 3 SARS-CoV-2-Infektionsschutz-Basismaßnahmenverordnung – SARS-CoV-2-IfSBMV ist weiterhin 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 den Besuch der Kindertagesstätten/Kindertagespflegestellen.

Der Test wurde ohne Aufsicht einer fachkundigen Person durchgeführt.

Angaben zur Kindertagesstätte/Kindertagespflegestelle	
Name	
Vollständige Anschrift	

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 Kindertagesstätte/Kindertagespflegestelle, 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 sowie idealerweise auch Geschwisterkinder bitte in häuslicher Quarantäne, bis das Ergebnis des PCR-Tests vorliegt. Wenn Geschwisterkinder asymptomatisch sind und Sie tägliche Antigentests durchführen sowie eine häusliche Isolation des erkrankten Kindes möglich ist, können Sie Ihre nicht symptomatischen Kinder in die Kindertagesstätte bzw. Kindertagespflegestelle bringen.
- Informieren Sie die Kindertagesstätte/Kindertagespflegestelle bitte umgehend über das Ergebnis des PCR-Tests.

Coronavirus Antigen-Schnelltest

	Name des Tests	Hersteller	Datum des Tests	Uhrzeit des Tests
1	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			
2	Name	Vorname	Datum	Unterschrift
	3	Name des Tests	Hersteller	Datum des Tests
Bestätigung des negativen Testergebnisses durch				
3	Name	Vorname	Datum	Unterschrift
	4	Name des Tests	Hersteller	Datum des Tests
Bestätigung des negativen Testergebnisses durch				
4	Name	Vorname	Datum	Unterschrift
	5	Name des Tests	Hersteller	Datum des Tests
Bestätigung des negativen Testergebnisses durch				
5	Name	Vorname	Datum	Unterschrift
	6	Name des Tests	Hersteller	Datum des Tests
Bestätigung des negativen Testergebnisses durch				
6	Name	Vorname	Datum	Unterschrift
	7	Name des Tests	Hersteller	Datum des Tests
Bestätigung des negativen Testergebnisses durch				
7	Name	Vorname	Datum	Unterschrift
	8	Name des Tests	Hersteller	Datum des Tests
Bestätigung des negativen Testergebnisses durch				
8	Name	Vorname	Datum	Unterschrift
	9	Name des Tests	Hersteller	Datum des Tests
Bestätigung des negativen Testergebnisses durch				
9	Name	Vorname	Datum	Unterschrift
	10	Name des Tests	Hersteller	Datum des Tests
Bestätigung des negativen Testergebnisses durch				
10	Name	Vorname	Datum	Unterschrift