

Bestätigung über einen negativen COVID-19 Test

Sehr geehrte Eltern,

bitte füllen Sie das Dokument für ihr Kind aus, wenn einer der beiden angegebenen Fälle zutrifft. Bei einer Rückkehr zur Schule nach COVID-19 ähnlichen Symptomen muss der Test am Morgen desselben Tages (Selbsttest) durchgeführt worden sein oder nicht älter als 24 Stunden sein (bei Labortests).

Bei einem engen Kontakt mit einem bestätigten Fall, muss der Test fünf (5) Tage nach dem Kontakt durchgeführt werden. Während der fünf Tage kann ihr Kind die Schule besuchen, wenn es keine Symptome entwickelt.

Wir danken für Ihr Verständnis und Ihre Bemühung die Schulgemeinschaft vor einer Verbreitung von COVID-19 zu schützen. Bitte geben Sie das ausgefüllte Formular **am Tage der Rückkehr (Fall A)** oder **5 Tage nach engem Kontakt (Fall B)** im Sekretariat ab oder senden es per Email an nurse@gisny.org.

Fall A: Rückkehr nach Symptomen ohne eine COVID-19 Erkrankung

Ich bestätige hiermit, dass ich bei meinem Kind nach dem Auftreten der bekannten COVID-19 Symptome einen COVID-19 Test unter Beachtung der korrekten Vorgehensweise durchgeführt habe oder durch ein Labor oder andere medizinische Einrichtung habe durchführen lassen.

- Das Ergebnis des Testes war negativ und
- die Symptome sind abgeklungen oder haben nachgelassen.
(bei Fieber - fieberfrei für 24 Stunden ohne Gabe von fiebersenkenden Mitteln)

Name und Klasse des Kindes

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten, Datum

Fall B: Test nach einem engen Kontakt zu einem bestätigten COVID-19 Fall

Ich bestätige hiermit, dass ich bei meinem Kind am fünften (5.) Tag nach einem engen Kontakt zu einem bestätigten COVID-19 Fall unter Beachtung der korrekten Vorgehensweise einen Selbsttest durchgeführt habe oder durch ein Labor oder andere medizinische Einrichtung habe durchführen lassen.

- Das Ergebnis des Testes war negativ und
- Es sind keine COVID-19 Symptome aufgetreten.

Name und Klasse des Kindes

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten, Datum

Confirmation of a negative COVID-19 Test

Dear parents,

Please fill in the form for your child if either Case A or B applies. A COVID-19 test is required to return to school after COVID-19-like symptoms. If you use a home test, it should be from the morning of the same day or not older than 24 hours if you use a laboratory test.

If your child has been a close contact with a confirmed COVID-19 case, a test is **required five days (5)** after the last contact. If no symptoms develop, your child can attend school during the five days.

We appreciate your understanding and efforts to help curb the spread of COVID-19 in our school community. Please return the filled-in form to the front office or send it via Email to nurse@gisny.org on the **day of return (Case A)** or **five days after a close contact (Case B)**.

Case A: Return after Symptoms and a negative COVID-19 test

I confirm that my child was tested after developing COVID-19 like symptoms by following the correct procedure with either a home test or a laboratory test (PCR, Antigen test).

- The result was negative.
- The symptoms have improved or stopped.
(in case of fever – the child has been fever free for 24 hours without using medication)

Name and class of the child

Signature of Parent; date

Case B: Test after close contact with a confirmed COVID-19 case

I confirm that my child was tested five (5) days after a close contact with a confirmed COVID-19 case following the correct procedure with either a home test or a laboratory test (PCR, Antigen test).

- The result was negative.
- No COVID-19 symptoms have developed during this time.

Name and class of child

Signature of Parent; date