

# Schule am Ginkobaum

(Grundschule)

Springbornstraße 250 • 12487 Berlin  
Fon 030/6 36 33 17 • Fax 030/6 36 33 38  
[sekretariat@ginkobaum.schule.berlin.de](mailto:sekretariat@ginkobaum.schule.berlin.de)



## Antigen Schnell- bzw. Selbsttestung Befundmitteilung

Name, Vorname: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Anschrift mit PLZ: \_\_\_\_\_

Uhrzeit Beginn: \_\_\_\_\_

Befund des Antigentests (Name Testsystem \_\_\_\_\_):

**das Testergebnis ist negativ**

(eine Infektion kann trotzdem nicht hundertprozentig ausgeschlossen werden,  
bitte beachten Sie weiterhin die AHA+L Regeln)

**das Testergebnis ist positiv**

(eine Infektion liegt sehr wahrscheinlich vor, bitte isolieren Sie sich sofort und veranlassen  
Sie eine PCR-Testung über eine Teststelle / über die Telefonnummer 116117).

Bei positivem Befund informieren Sie bitte umgehend Ihre Schulleitung/Ihre bzw. Ihren  
Fachvorgesetzten und beenden den Dienst. Bitte geben Sie sich umgehend zu einer PCR-  
Teststelle zu einem PCR-Nachtest.

Bei positiver Nachtestung wird das Gesundheitsamt durch die Teststelle informiert.

Ort/ Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift Durchführende/r/Aufsichtsführende/r: \_\_\_\_\_

Schulstempel

\_\_\_\_\_  
Unterschrift i. A. der Schulleitung