|  |  |
| --- | --- |
| Name der Schule | Datum |
| Anschrift der Schule(Straße, Hausnummer, PLZ, Ort) |  |

Gesundheitsamt

**Meldung eines positiven PoC-Tests**

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit teile ich Ihnen mit, dass die Schülerin/ der Schüler

|  |
| --- |
| Vorname, Name der Schülerin / des Schülers |

am

|  |
| --- |
| Datum der Testung |

mittels PoC-Test positiv auf das SARS-CoV-2-Virus getestet worden ist. Ich bitte Sie daher um Veranlassung der weiteren notwendigen Schritte.

Mit freundlichen Grüßen

|  |
| --- |
|  |
| Unterschrift der Schulleitung |