

**Name und Anschrift des Trägers:** \_\_\_\_\_

**Name, Anschrift und Art der Einrichtung der Kinder- und Jugendhilfe:** \_\_\_\_\_

Personenkreis: Zu den in den Einrichtungen tätigen Personen zählen neben den pädagogischen Fachkräften auch Praktikant/innen, in Ausbildung und Qualifizierung befindliche Personen, Freiwilligendienstleistende, hauswirtschaftliches, technisches und Verwaltungspersonal, welches regelmäßig unmittelbaren Kontakt zu Kindern- und Jugendlichen sowie jungen Erwachsenen in der Einrichtung hat und seine gewöhnliche Tätigkeit dort verrichtet. Zu den Einrichtungen zählen die jeweils durch Landesverordnung zulässigerweise geöffneten oder wiedereröffneten Einrichtungen und Dienste von Trägern der Kindertagesbetreuung gemäß § 1 Kindertagesstättengesetz, der erzieherischen Hilfen, der Jugendsozialarbeit und zugelassene Jugendarbeit sowie von Wohnheimen und Internaten für Minderjährige.

**Zum Verbleib:** beim Träger und / oder der Einrichtung zur Verwendungsnachweisprüfung

| Angaben der Getesteten |  | Durchführung des Antigen-Tests |  |  | Kommunikation bei positivem Testergebnis                                   |
|------------------------|--|--------------------------------|--|--|--|
| Vollständiger Name     | Einwilligung zur Testdurchführung  | Datum des Testes               | Durchführung des Testes erfolgt durch (Unterschrift) | Ergebnis des Testes  | Meldung an das Gesundheitsamt  |
|                        | <input type="checkbox"/> liegt nicht vor<br><input type="checkbox"/> liegt vor |                                |  | <input type="checkbox"/> negativ<br><input type="checkbox"/> positiv | <input type="checkbox"/> erfolgt<br><input type="checkbox"/> nicht erfolgt |
|                        | <input type="checkbox"/> liegt nicht vor<br><input type="checkbox"/> liegt vor |                                |  | <input type="checkbox"/> negativ<br><input type="checkbox"/> positiv | <input type="checkbox"/> erfolgt<br><input type="checkbox"/> nicht erfolgt |
|                        | <input type="checkbox"/> liegt nicht vor<br><input type="checkbox"/> liegt vor |                                |  | <input type="checkbox"/> negativ<br><input type="checkbox"/> positiv | <input type="checkbox"/> erfolgt<br><input type="checkbox"/> nicht erfolgt |
|                        | <input type="checkbox"/> liegt nicht vor<br><input type="checkbox"/> liegt vor |                                |  | <input type="checkbox"/> negativ<br><input type="checkbox"/> positiv | <input type="checkbox"/> erfolgt<br><input type="checkbox"/> nicht erfolgt |
|                        | <input type="checkbox"/> liegt nicht vor<br><input type="checkbox"/> liegt vor |                                |  | <input type="checkbox"/> negativ<br><input type="checkbox"/> positiv | <input type="checkbox"/> erfolgt<br><input type="checkbox"/> nicht erfolgt |
|                        | <input type="checkbox"/> liegt nicht vor<br><input type="checkbox"/> liegt vor |                                |  | <input type="checkbox"/> negativ<br><input type="checkbox"/> positiv | <input type="checkbox"/> erfolgt<br><input type="checkbox"/> nicht erfolgt |

Muster für die Dokumentation der Antigen-Schnelltestungen

| Vollständiger Name | Einwilligung zur Testdurchführung  | Datum des Testes | Durchführung des Testes erfolgt durch (Unterschrift) | Ergebnis des Testes  | Meldung an das Gesundheitsamt  |
|--------------------|--|------------------|--|--|--|
|                    | <input type="checkbox"/> liegt nicht vor<br><input type="checkbox"/> liegt vor |                  |  | <input type="checkbox"/> negativ<br><input type="checkbox"/> positiv | <input type="checkbox"/> erfolgt<br><input type="checkbox"/> nicht erfolgt |
|                    | <input type="checkbox"/> liegt nicht vor<br><input type="checkbox"/> liegt vor |                  |  | <input type="checkbox"/> negativ<br><input type="checkbox"/> positiv | <input type="checkbox"/> erfolgt<br><input type="checkbox"/> nicht erfolgt |
|                    | <input type="checkbox"/> liegt nicht vor<br><input type="checkbox"/> liegt vor |                  |  | <input type="checkbox"/> negativ<br><input type="checkbox"/> positiv | <input type="checkbox"/> erfolgt<br><input type="checkbox"/> nicht erfolgt |
|                    | <input type="checkbox"/> liegt nicht vor<br><input type="checkbox"/> liegt vor |                  |  | <input type="checkbox"/> negativ<br><input type="checkbox"/> positiv | <input type="checkbox"/> erfolgt<br><input type="checkbox"/> nicht erfolgt |
|                    | <input type="checkbox"/> liegt nicht vor<br><input type="checkbox"/> liegt vor |                  |  | <input type="checkbox"/> negativ<br><input type="checkbox"/> positiv | <input type="checkbox"/> erfolgt<br><input type="checkbox"/> nicht erfolgt |
|                    | <input type="checkbox"/> liegt nicht vor<br><input type="checkbox"/> liegt vor |                  |  | <input type="checkbox"/> negativ<br><input type="checkbox"/> positiv | <input type="checkbox"/> erfolgt<br><input type="checkbox"/> nicht erfolgt |
|                    | <input type="checkbox"/> liegt nicht vor<br><input type="checkbox"/> liegt vor |                  |  | <input type="checkbox"/> negativ<br><input type="checkbox"/> positiv | <input type="checkbox"/> erfolgt<br><input type="checkbox"/> nicht erfolgt |
|                    | <input type="checkbox"/> liegt nicht vor<br><input type="checkbox"/> liegt vor |                  |  | <input type="checkbox"/> negativ<br><input type="checkbox"/> positiv | <input type="checkbox"/> erfolgt<br><input type="checkbox"/> nicht erfolgt |
|                    | <input type="checkbox"/> liegt nicht vor<br><input type="checkbox"/> liegt vor |                  |  | <input type="checkbox"/> negativ<br><input type="checkbox"/> positiv | <input type="checkbox"/> erfolgt<br><input type="checkbox"/> nicht erfolgt |
|                    | <input type="checkbox"/> liegt nicht vor<br><input type="checkbox"/> liegt vor |                  |  | <input type="checkbox"/> negativ<br><input type="checkbox"/> positiv | <input type="checkbox"/> erfolgt<br><input type="checkbox"/> nicht erfolgt |
|                    | <input type="checkbox"/> liegt nicht vor<br><input type="checkbox"/> liegt vor |                  |  | <input type="checkbox"/> negativ<br><input type="checkbox"/> positiv | <input type="checkbox"/> erfolgt<br><input type="checkbox"/> nicht erfolgt |
|                    | <input type="checkbox"/> liegt nicht vor<br><input type="checkbox"/> liegt vor |                  |  | <input type="checkbox"/> negativ<br><input type="checkbox"/> positiv | <input type="checkbox"/> erfolgt<br><input type="checkbox"/> nicht erfolgt |
|                    | <input type="checkbox"/> liegt nicht vor<br><input type="checkbox"/> liegt vor |                  |  | <input type="checkbox"/> negativ<br><input type="checkbox"/> positiv | <input type="checkbox"/> erfolgt<br><input type="checkbox"/> nicht erfolgt |
|                    | <input type="checkbox"/> liegt nicht vor<br><input type="checkbox"/> liegt vor |                  |  | <input type="checkbox"/> negativ<br><input type="checkbox"/> positiv | <input type="checkbox"/> erfolgt<br><input type="checkbox"/> nicht erfolgt |
|                    | <input type="checkbox"/> liegt nicht vor<br><input type="checkbox"/> liegt vor |                  |  | <input type="checkbox"/> negativ<br><input type="checkbox"/> positiv | <input type="checkbox"/> erfolgt<br><input type="checkbox"/> nicht erfolgt |
|                    | <input type="checkbox"/> liegt nicht vor<br><input type="checkbox"/> liegt vor |                  |  | <input type="checkbox"/> negativ<br><input type="checkbox"/> positiv | <input type="checkbox"/> erfolgt<br><input type="checkbox"/> nicht erfolgt |
|                    | <input type="checkbox"/> liegt nicht vor<br><input type="checkbox"/> liegt vor |                  |  | <input type="checkbox"/> negativ<br><input type="checkbox"/> positiv | <input type="checkbox"/> erfolgt<br><input type="checkbox"/> nicht erfolgt |