

Bestätigung der Sorgeberechtigten
über eine Durchführung eines Tests auf das Corona-Virus Sars 2 mit negativem Testergebnis

Anschrift:

.....
Name Vorname

.....
Straße Hausnummer

.....
Postleitzahl Ort

Hiermit bestätigen wir, dass unser Kind ,
Vorname Name Klasse

einen Corona-Antigen-Selbsttest unter unserer Anleitung durchgeführt hat.

Das Testergebnis war negativ.

Der Test fand am statt.
Datum der Testdurchführung

.....
Unterschrift eines Sorgeberechtigten

.....,
Ort, Datum