

Qualifizierte Auskunft über das Vorliegen eines negativen Antigen-Selbsttest zum Nachweis des SARS-CoV2-Virus

Bei _____
Vor- und Nachname des Kindes

wurde am _____ um _____ Uhr

ein Antigen-Selbsttest durchgeführt.

Das Testergebnis war negativ. Ich versichere die Richtigkeit dieser Angabe.

Ort, Datum

Unterschrift des/der Sorgeberechtigten

Qualifizierte Auskunft über das Vorliegen eines negativen Antigen-Selbsttest zum Nachweis des SARS-CoV2-Virus

Bei _____
Vor- und Nachname des Kindes

wurde am _____ um _____ Uhr

ein Antigen-Selbsttest durchgeführt.

Das Testergebnis war negativ. Ich versichere die Richtigkeit dieser Angabe.

Ort, Datum

Unterschrift des/der Sorgeberechtigten