

Bestätigung über einen negativen Test auf das Coronavirus SARS-CoV-2

Hiermit bestätige(n) ich/wir, dass mein/unser Kind _____
Name des Kindes

mit dem Antigen-Schnelltest auf das Vorliegen einer Infektion mit dem Coronavirus SARS-

CoV-2 getestet wurde. Das Testergebnis ist negativ.

Ort, Datum

Unterschrift Sorgeberechtigte/r

Bestätigung über einen negativen Test auf das Coronavirus SARS-CoV-2

Hiermit bestätige(n) ich/wir, dass mein/unser Kind _____
Name des Kindes

mit dem Antigen-Schnelltest auf das Vorliegen einer Infektion mit dem Coronavirus SARS-

CoV-2 getestet wurde. Das Testergebnis ist negativ.

Ort, Datum

Unterschrift Sorgeberechtigte/r