Bestätigung der Durchführung des Corona-Selbsttest für Schulen

Hiermit bestätige ich die Durchführung des Antigen-Selbsttests mit dem von der Schule ausgehändigtem Testprodukt. (Test-Kit)

bei ……………………………………………………………………………………………

 (Name des Kindes)

am ……………………………. Das Testergebnis ist negativ.

………………………………………………………………………………

(Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)



-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Bestätigung der Durchführung des Corona-Selbsttest für Schulen

Hiermit bestätige ich die Durchführung des Antigen-Selbsttests mit dem von der Schule ausgehändigtem Testprodukt. (Test-Kit)

bei ……………………………………………………………………………………………

 (Name des Kindes)

am ……………………………. Das Testergebnis ist negativ.

………………………………………………………………………………

(Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)