

**Bestätigung einer Testdurchführung**

Hiermit bestätige ich, dass mein

Kind \_\_\_\_\_ am \_\_\_\_\_

einen Covid 19-Selbsttest durchgeführt hat und dieser ein negatives Ergebnis zeigte.

Name eines

Erziehungsberechtigten \_\_\_\_\_

Unterschrift eines

Erziehungsberechtigten \_\_\_\_\_



**Bestätigung einer Testdurchführung**

Hiermit bestätige ich, dass mein

Kind \_\_\_\_\_ am \_\_\_\_\_

einen Covid 19-Selbsttest durchgeführt hat und dieser ein negatives Ergebnis zeigte.

Name eines

Erziehungsberechtigten \_\_\_\_\_

Unterschrift eines

Erziehungsberechtigten \_\_\_\_\_