

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 _____