

Bestätigung eines negativen Testergebnisses

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass mein Sohn / meine Tochter

Name: _____ **Klasse:** _____

heute Morgen einen Corona-Selbsttest mit negativem Ergebnis durchgeführt hat.

Datum: _____ **Unterschrift:** _____

Dieses Formular wird gemeinsam mit dem negativen Selbsttest in der Schule abgegeben.



Bestätigung eines negativen Testergebnisses

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass mein Sohn / meine Tochter

Name: _____ **Klasse:** _____

heute Morgen einen Corona-Selbsttest mit negativem Ergebnis durchgeführt hat.

Datum: _____ **Unterschrift:** _____

Dieses Formular wird gemeinsam mit dem negativen Selbsttest in der Schule abgegeben.



Bestätigung eines negativen Testergebnisses

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass mein Sohn / meine Tochter

Name: _____ **Klasse:** _____

heute Morgen einen Corona-Selbsttest mit negativem Ergebnis durchgeführt hat.

Datum: _____ **Unterschrift:** _____

Dieses Formular wird gemeinsam mit dem negativen Selbsttest in der Schule abgegeben.