

Bestätigung eines negativen Testergebnisses

Name des Schülers/der Schülerin: _____ Klasse: _____

(Bei Geschwisterkindern: Bitte einen Zettel pro Kind ausfüllen.)

Testtag (Bitte unbedingt angeben!): _____

Ich/wir bestätige/n mit meiner/unsere(r) Unterschrift, dass wir unsere Tochter / unseren Sohn

Name des Kindes _____

heute vor dem Schulbesuch getestet haben und uns ein **negatives** Corona -Testergebnis vorliegt.

Ort, _____ Datum, _____ Unterschrift: _____

Bestätigung eines negativen Testergebnisses

Name des Schülers/der Schülerin: _____ Klasse: _____

(Bei Geschwisterkindern: Bitte einen Zettel pro Kind ausfüllen.)

Testtag (Bitte unbedingt angeben!): _____

Ich/wir bestätige/n mit meiner/unsere(r) Unterschrift, dass wir unsere Tochter / unseren Sohn

Name des Kindes _____

heute vor dem Schulbesuch getestet haben und uns ein **negatives** Corona -Testergebnis vorliegt.

Ort, _____ Datum, _____ Unterschrift: _____