

Bestätigung über die verpflichtende Durchführung der Antigen-Selbsttestung zu Hause

Hiermit bestätige ich, dass meine Tochter/mein Sohn

Name: _____ Vorname: _____ Kl. _____

heute am _____. _____. 2021 einen Antigen-Selbsttest zu Hause durchgeführt hat.

Der heutige Test war

negativ

positiv.

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit meiner Angaben:

Datum

Unterschrift

✂-----

Bestätigung über die verpflichtende Durchführung der Antigen-Selbsttestung zu Hause

Hiermit bestätige ich, dass meine Tochter/mein Sohn

Name: _____ Vorname: _____ Kl. _____

heute am _____. _____. 2021 einen Antigen-Selbsttest zu Hause durchgeführt hat.

Der heutige Test war

negativ

positiv.

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit meiner Angaben:

Datum

Unterschrift