

**Bestätigung Covid 19 Selbsttest für Schülerinnen und Schüler**

Mit meiner/unserer Unterschrift bestätige/n ich/wir, dass mein/unser Kind nach Vorgabe heute mit dem Selbsttest von mir/uns **NEGATIV** getestet wurde.

Datum:  Klasse:

Vor- und Nachname des Kindes

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

---

**Bestätigung Covid 19 Selbsttest für Schülerinnen und Schüler**

Mit meiner/unserer Unterschrift bestätige/n ich/wir, dass mein/unser Kind nach Vorgabe heute mit dem Selbsttest von mir/uns **NEGATIV** getestet wurde.

Datum:  Klasse:

Vor- und Nachname des Kindes

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

---

**Bestätigung Covid 19 Selbsttest für Schülerinnen und Schüler**

Mit meiner/unserer Unterschrift bestätige/n ich/wir, dass mein/unser Kind nach Vorgabe heute mit dem Selbsttest von mir/uns **NEGATIV** getestet wurde.

Datum:  Klasse:

Vor- und Nachname des Kindes

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten