Bestätigung der Testung auf das Covid-19-Virus (Schnelltest/Selbsttest/Laientest)

Name der Schülerin / des Schülers: _____

Klasse: _____

Datum der Testung / Uhrzeit	Unterschrift

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass die / der o. g. SchülerIn per Schnelltest/Selbsttest/Laientest negativ auf das Covid-19-Virus getestet wurde.