

Bestätigung des negativen Corona-Testergebnisses durch Sorgeberechtigte bei Minderjährigen

Name der Schülerin bzw. des Schülers: _____

Klasse: _____

Ich/Wir bestätige/n das negative Ergebnis des heutigen Selbsttests des o. g. Schülers/der o. g. Schülerin.

Ort/Datum

Unterschrift eines/einer Sorgeberechtigten



Bestätigung des negativen Corona-Testergebnisses durch Sorgeberechtigte bei Minderjährigen

Name der Schülerin bzw. des Schülers: _____

Klasse: _____

Ich/Wir bestätige/n das negative Ergebnis des heutigen Selbsttests des o. g. Schülers/der o. g. Schülerin.

Ort/Datum

Unterschrift eines/einer Sorgeberechtigten



Bestätigung des negativen Corona-Testergebnisses durch Sorgeberechtigte bei Minderjährigen

Name der Schülerin bzw. des Schülers: _____

Klasse: _____

Ich/Wir bestätige/n das negative Ergebnis des heutigen Selbsttests des o. g. Schülers/der o. g. Schülerin.

Ort/Datum

Unterschrift eines/einer Sorgeberechtigten