

Hiermit bestätige ich, dass ich mit meinem Kind (Name),

aus der Klasse _____ heute (Datum) _____ einen Antigen
Schnelltest

gemacht habe und das Ergebnis negativ ist.

Datum: _____ Unterschrift: _____

Hiermit bestätige ich, dass ich mit meinem Kind (Name),

aus der Klasse _____ heute (Datum) _____ einen Antigen
Schnelltest

gemacht habe und das Ergebnis negativ ist.

Datum: _____ Unterschrift: _____

Hiermit bestätige ich, dass ich mit meinem Kind (Name),

aus der Klasse _____ heute (Datum) _____ einen Antigen
Schnelltest

gemacht habe und das Ergebnis negativ ist.

Datum: _____ Unterschrift: _____