



Hiermit bestätige ich, dass meine Tochter/mein Sohn _____, Klasse _____, am _____ um _____ Uhr einen Corona-Selbsttest durchgeführt hat. Das Testergebnis war negativ. _____ Datum/ Unterschrift



Hiermit bestätige ich, dass meine Tochter/mein Sohn _____, Klasse _____, am _____ um _____ Uhr einen Corona-Selbsttest durchgeführt hat. Das Testergebnis war negativ. _____ Datum/ Unterschrift



Hiermit bestätige ich, dass meine Tochter/mein Sohn _____, Klasse _____, am _____ um _____ Uhr einen Corona-Selbsttest durchgeführt hat. Das Testergebnis war negativ. _____ Datum/ Unterschrift



Hiermit bestätige ich, dass meine Tochter/mein Sohn _____, Klasse _____, am _____ um _____ Uhr einen Corona-Selbsttest durchgeführt hat. Das Testergebnis war negativ. _____ Datum/ Unterschrift