

Klasse: \_\_\_\_\_ Name des Kindes: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_



*Hiermit bestätige ich, dass mein Kind heute vor der Schule mit dem Corona-Antigen-Selbsttest negativ getestet wurde.*

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Eltern

---

Klasse: \_\_\_\_\_ Name des Kindes: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_



*Hiermit bestätige ich, dass mein Kind heute vor der Schule mit dem Corona-Antigen-Selbsttest negativ getestet wurde.*

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Eltern

---

Klasse: \_\_\_\_\_ Name des Kindes: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_



*Hiermit bestätige ich, dass mein Kind heute vor der Schule mit dem Corona-Antigen-Selbsttest negativ getestet wurde.*

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Eltern

---

Klasse: \_\_\_\_\_ Name des Kindes: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_



*Hiermit bestätige ich, dass mein Kind heute vor der Schule mit dem Corona-Antigen-Selbsttest negativ getestet wurde.*

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Eltern

---

Klasse: \_\_\_\_\_ Name des Kindes: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_



*Hiermit bestätige ich, dass mein Kind heute vor der Schule mit dem Corona-Antigen-Selbsttest negativ getestet wurde.*

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Eltern

---