
Bestätigung Testergebnis



Hiermit bestätige ich, dass meine Tochter/ mein Sohn _____

Klasse: _____ heute einen Corona-Selbsttest angewendet hat und
das Testergebnis negativ ist.

Datum: _____ Unterschrift _____

Bestätigung Testergebnis



Hiermit bestätige ich, dass meine Tochter/ mein Sohn _____

Klasse: _____ heute einen Corona-Selbsttest angewendet hat und
das Testergebnis negativ ist.

Datum: _____ Unterschrift _____

Bestätigung Testergebnis



Hiermit bestätige ich, dass meine Tochter/ mein Sohn _____

Klasse: _____ heute einen Corona-Selbsttest angewendet hat und
das Testergebnis negativ ist.

Datum: _____ Unterschrift _____
