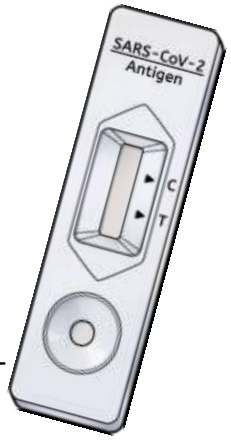

Bestätigung der Durchführung des Corona-Selbsttest für Schulen

Hiermit bestätige ich die Durchführung des Antigen-Selbsttest
mit dem von der Schule ausgehändigten Testprodukt (Test-Kit).

Name des Kindes: _____

Datum	Negatives Testergebnis	Unterschrift eines Erziehungsberechtigten