



Versicherung

über das Vorliegen eines negativen Antigen-Selbsttests (nicht älter als 72 Stunden) zum Nachweis des SARS-CoV-2 Virus.

Der Test wurde unter öffentlicher Aufsicht **in einer allgemeinbildenden Schule** unter den Augen einer fachkundigen Person/**in einem Testzentrum/zu Hause** durchgeführt (nicht Zutreffendes bitte streichen).

Getestete Person

Name: _____

Vorname: _____

Testdatum/Uhrzeit: _____

Ich versichere, dass der Test auf das SARS-CoV-2 Virus zu einem **negativen Testergebnis** führte.

Unterschrift (bei Minderjährigen des gesetzlichen Vertreters)