

Bescheinigung über das Vorliegen eines positiven oder negativen Antigentests zum Nachweis des SARS-CoV-2 Virus

getestete Person:

.....
Name, Vorname

.....
Anschrift Hauptwohnung (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort, Land)

.....
ggf. Anschrift derzeitiger Aufenthaltsort

.....
Geburtsdatum

.....
Telefonnummer

.....
E-Mail-Adresse

Coronavirus Antigen-Schnelltest

Test:

.....
Name des Tests

Hersteller:

.....
Herstellername

Testdatum/Uhrzeit:

.....

Test durchgeführt durch:

.....
Name, Vorname

.....
testende Stelle, Ort

Testergebnis:

negativ

positiv*

.....
Datum/~~Stempel testende Stelle~~/Unterschrift

*Das Zeugnis zum Testergebnis wird bei einem positiven Testergebnis von der testenden Stelle an das örtliche Gesundheitsamt weitergeleitet.

Bestätigung über einen negativen Corona-Test

Mein Kind _____ wurde am ____ . ____ . ____ negativ auf Covid-19
Name, Vorname Datum des Testtages
getestet.

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte(r)

Bestätigung über einen negativen Corona-Test

Mein Kind _____ wurde am ____ . ____ . ____ negativ auf Covid-19
Name, Vorname Datum des Testtages
getestet.

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte(r)