

Bestätigung über einen negativen Test auf das Coronavirus SARS-CoV-2

Zur Vorlage bei der Schulleitung

Hiermit bestätige ich,
Sorgeberechtigte/r der/des

Schülerin/Schülers

geb. am

Anschrift

Telefonnummer

dass mein Kind am _____ auf das Vorliegen einer Infektion mit dem
Coronavirus SARS-CoV-2 getestet wurde.

Verwendeter Test: PCR-Test Antigen-Schnelltest

Das Testergebnis lag am _____ vor und war **negativ**.

Ich bestätige ferner, dass während des Quarantänezeitraumes keine COVID-19
verdächtigen Symptome bei meinem Kind vorlagen.

Ort, Datum

Unterschrift Sorgeberechtigte/r