



Bescheinigung über das Vorliegen eines **negativen** SARS-CoV-2 Antigentests

<i>Bitte leserlich und in Druckbuchstaben ausfüllen!</i>	
Name des Kindes:	
Geburtsdatum des Kindes:	
Name/Vorname des Erziehungsberechtigten/Testers:	
Straße:	
PLZ/Wohnort:	
Telefonnummer:	
Name des Tests:	
Testzeitpunkt:	Datum: _____ Uhrzeit: _____
Unterschrift: _____	