

Schriftliche Bestätigung über das Vorliegen eines negativen Testergebnisses

Betreffend: _____
(Name der Schülerin / des Schülers)

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass für oben bezeichnete Person ein am _____ durchgeführter PCR-Test oder Antigen-Schnelltest auf SARS-CoV-2 ein negatives Ergebnis aufgewiesen hat. Der betreffende Test wurde damit frühestens am 5.Tag, nach dem das positive Ergebnis eines Mitschülers/einer Mitschülerin dem Gesundheitsamt gemeldet wurde, durchgeführt.

Ort, Datum

Erziehungsberechtigte(r) / volljährige
Schülerin / volljähriger Schüler