**Bestätigung über die Durchführung eines Schnelltestes (Beispiel)**

Name des Kindes: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Hiermit bestätige ich, dass ich meine Tochter/ meinen Sohn am \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Datum) mit einem Schnelltest getestet habe und der Schnelltest ein negatives Ergebnis aufweist.

Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Bestätigung über die Durchführung eines Schnelltestes (Beispiel)**

Name des Kindes: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Hiermit bestätige ich, dass ich meine Tochter/meinen Sohn am \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Datum) mit einem Schnelltest getestet habe und der Schnelltest ein negatives Ergebnis aufweist.

Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Bestätigung über die Durchführung eines Schnelltestes (Beispiel)**

Name des Kindes: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Hiermit bestätige ich, dass ich meine Tochter/meinen Sohn am \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Datum) mit einem Schnelltest getestet habe und der Schnelltest ein negatives Ergebnis aufweist.

Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_