

Hiermit versichere ich, dass mein Sohn/meine Tochter _____
am _____ einen Corona-Selbsttest unter Aufsicht der
Eltern/ Sorgeberechtigten durchgeführt hat.

Das Ergebnis war negativ .

Datum

Unterschrift

Hiermit versichere ich, dass mein Sohn/meine Tochter _____
am _____ einen Corona-Selbsttest unter Aufsicht der
Eltern/ Sorgeberechtigten durchgeführt hat.

Das Ergebnis war negativ .

Datum

Unterschrift