

Eigenerklärung für Personensorgeberechtigte

zur Angabe eines Selbsttestergebnisses auf das SARS-CoV-2 Virus sowie zur Symptommfreiheit

Name des getesteten Kindes:

Personensorgeberechtigte/er:

Datum der Durchführung:

Uhrzeit der Durchführung:

Befund: negativ positiv

Hier bestätige/n wir/ich, dass der von mir/uns am o. g. Kind durchgeführte Selbsttest auf eine SARS-CoV-2 Virusinfektion ein negatives Ergebnis ausgewiesen hat.

Hiermit bestätige/n wir/ich, dass mein/unser Kind symptomfrei ist.

Ort, Datum

Unterschrift Personensorgeberechtigte/er

Eigenerklärung für Personensorgeberechtigte

zur Angabe eines Selbsttestergebnisses auf das SARS-CoV-2 Virus sowie zur Symptommfreiheit

Name des getesteten Kindes:

Personensorgeberechtigte/er:

Datum der Durchführung:

Uhrzeit der Durchführung:

Befund: negativ positiv

Hier bestätige/n wir/ich, dass der von mir/uns am o. g. Kind durchgeführte Selbsttest auf eine SARS-CoV-2 Virusinfektion ein negatives Ergebnis ausgewiesen hat.

Hiermit bestätige/n wir/ich, dass mein/unser Kind symptomfrei ist.

Ort, Datum

Unterschrift Personensorgeberechtigte/er