

Häusliche Schnelltestung

Klasse: _____

Name, Vorname: _____, _____

Aufgrund von Symptomen habe ich mein Kind heute selbstständig und gewissenhaft mit einem Schnelltest auf Covid-19 getestet.

Ich, _____, bestätige, dass der Schnelltest negativ war. Mir ist bewusst, dass mein Kind bei Zunahme von Symptomen erneut in der Schule getestet werden kann.

Ort, Datum

Unterschrift