

### **Bestätigung eines tagesaktuellen, negativen Testergebnisses auf das Coronavirus SARS-CoV-2**

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

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

Hiermit bestätige ich als Erziehungsberechtigte\*r des oben genannten Kindes mit meiner Unterschrift, dass das Kind heute auf das Vorliegen einer Infektion mit dem Coronavirus SARS-CoV-2 getestet wurde.

Das Testergebnis ist negativ.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift