

Bescheinigung für die Haupt- und Realschule Twistringen

Qualifizierte Selbstauskunft über das Vorliegen eines negativen Antigentests zum Nachweis des SARS-CoV-2 Virus

Getestete Person:

Name, Vorname: _____

Klasse (bei Schülerinnen/Schülern): _____

vollständige Anschrift:

Geburtsdatum: _____

Coronavirus Antigen-Selbsttest:

Handelsname des Tests: _____

Herstellername: _____

Testdatum und Uhrzeit: _____

Das Testergebnis war „negativ“.

Ich versichere, dass diese Angaben wahrheitsgemäß und vollständig sind. Es ist mir bekannt, dass ordnungswidrig handelt, wer fahrlässig oder vorsätzlich eine unrichtige Selbstauskunft erteilt.

Datum, Unterschrift der getesteten Person

Bei Minderjährigkeit der getesteten Person: Datum, Unterschrift einer/eines Erziehungsberechtigten