

Eigenbescheinigung

nach § 2 Absatz 3 Satz 1 Nummer 2 Buchstabe b CoronaVO Schule
über einen negativen SARS-CoV-2 Antigen-Schnelltest

Getestete(r) Schülerin/Schüler

Name (Nachname, Vorname)

Anschrift

Geburtsdatum

Antigen-Schnelltest

Name des Tests

Hersteller

Testdatum/

Testuhrzeit

**Test durchgeführt
durch:**

(Name)

Datum, Unterschrift

Testergebnis negativ
(sofern zutreffend bitte ankreuzen)