**Nachweis über erfolgte Corona Testungen**

**Name Kind:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Getestet am: (Datum eintragen) | Testergebnis | Unterschrift des Erziehungsberechtigten |
|  | [ ]  negativ [ ]  positiv |  |
|  | [ ]  negativ [ ]  positiv |  |
|  | [ ]  negativ [ ]  positiv |  |
|  | [ ]  negativ [ ]  positiv |  |
|  | [ ]  negativ [ ]  positiv |  |
|  | [ ]  negativ [ ]  positiv |  |
|  | [ ]  negativ [ ]  positiv |  |
|  | [ ]  negativ [ ]  positiv |  |
|  | [ ]  negativ [ ]  positiv |  |
|  | [ ]  negativ [ ]  positiv |  |
|  | [ ]  negativ [ ]  positiv |  |
|  | [ ]  negativ [ ]  positiv |  |
|  | [ ]  negativ [ ]  positiv |  |
|  | [ ]  negativ [ ]  positiv |  |
|  | [ ]  negativ [ ]  positiv |  |
|  | [ ]  negativ [ ]  positiv |  |
|  | [ ]  negativ [ ]  positiv |  |
|  | [ ]  negativ [ ]  positiv |  |
|  | [ ]  negativ [ ]  positiv |  |
|  | [ ]  negativ [ ]  positiv |  |
|  | [ ]  negativ [ ]  positiv |  |