

Städt. GGS Am See

Am See 22

47279 Duisburg

Tel.: 0203/283-7363

Fax: 0203/283-7137

e-mail: ggs.amsee@stadt-duisburg.de

Schul-Nr. 101722



Bestätigung eines durchgeführten Tests auf Covid-19 bei Symptomen

Klasse: _____

Name des Schülers/ der Schülerin _____

Name des Erziehungsberechtigten _____

Datum & Uhrzeit _____

Hiermit bestätige ich, dass mein Kind am heutigen Morgen mithilfe eines Antigen-Selbsttests auf Covid-19 getestet wurde. Der Test wurde sorgfältig durchgeführt und ist negativ ausgefallen.

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten