

Name des Kindes: _____

Bescheinigung über die Durchführung der Corona-Schnelltests zuhause

Dokumentieren Sie mit Testdatum und Ihrer Unterschrift die Testdurchführung und dass das Ergebnis negativ war.

Bei einem positiven Testergebnis wenden Sie sich an den Kinderarzt/Hausarzt oder das Gesundheitsamt.

Bei einem positiven Testergebnis darf Ihr Kind nicht den Aktivspielplatz besuchen.

Datum: _____ <input type="checkbox"/> Ich bestätige, dass der Test durchgeführt wurde. Unterschrift Erziehungsberechtigte(r): _____	Datum: _____ <input type="checkbox"/> Ich bestätige, dass der Test durchgeführt wurde. Unterschrift Erziehungsberechtigte(r): _____
Datum: _____ <input type="checkbox"/> Ich bestätige, dass der Test durchgeführt wurde. Unterschrift Erziehungsberechtigte(r): _____	Datum: _____ <input type="checkbox"/> Ich bestätige, dass der Test durchgeführt wurde. Unterschrift Erziehungsberechtigte(r): _____
Datum: _____ <input type="checkbox"/> Ich bestätige, dass der Test durchgeführt wurde. Unterschrift Erziehungsberechtigte(r): _____	Datum: _____ <input type="checkbox"/> Ich bestätige, dass der Test durchgeführt wurde. Unterschrift Erziehungsberechtigte(r): _____

Bitte zeigen Sie am Tag der Durchführung des Tests dieses Formular auf dem Aktivspielplatz vor.

Vielen Dank.