

## Negative Testbestätigung

Selbsttestung am \_\_\_\_\_ den \_\_\_\_\_  
Tag Datum

Hiermit bestätige ich, dass der am heutigen Tag durchgeführte Selbsttest bei

\_\_\_\_\_ aus der Klasse \_\_\_\_\_  
Name des Schülers/der Schülerin

negativ gewesen ist.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift eines Erziehungsberechtigten