

Formular zur Selbsterklärung eines negativen Testergebnisses Ev. St. Jakobi Kindergarten Wietzendorf

Vor- und Name des Kindes	
Geburtsdatum des Kindes	

Ich erkläre mit meiner Unterschrift, dass für das oben genannte Kind ein negatives Testergebnis vorliegt, das nicht älter als 24 Stunden ist. Der Test wurde als Selbsttest in der Häuslichkeit durchgeführt.

Die Testung wurde vorgenommen am _____
(Datum, Uhrzeit der Testung)

Datum _____ Unterschrift (Elternteil/ Personensorgeberechtigte/-berechtigter)

Formular zur Selbsterklärung eines negativen Testergebnisses Ev. St. Jakobi Kindergarten Wietzendorf

Vor- und Name des Kindes	
Geburtsdatum des Kindes	

Ich erkläre mit meiner Unterschrift, dass für das oben genannte Kind ein negatives Testergebnis vorliegt, das nicht älter als 24 Stunden ist. Der Test wurde als Selbsttest in der Häuslichkeit durchgeführt.

Die Testung wurde vorgenommen am _____
(Datum, Uhrzeit der Testung)

Datum _____ Unterschrift (Elternteil/ Personensorgeberechtigte/-berechtigter)

Formular zur Selbsterklärung eines negativen Testergebnisses Ev. St. Jakobi Kindergarten Wietzendorf

Vor- und Name des Kindes	
Geburtsdatum des Kindes	

Ich erkläre mit meiner Unterschrift, dass für das oben genannte Kind ein negatives Testergebnis vorliegt, das nicht älter als 24 Stunden ist. Der Test wurde als Selbsttest in der Häuslichkeit durchgeführt.

Die Testung wurde vorgenommen am _____
(Datum, Uhrzeit der Testung)

Datum _____ Unterschrift (Elternteil/ Personensorgeberechtigte/-berechtigter)

Formular zur Selbsterklärung eines negativen Testergebnisses Ev. St. Jakobi Kindergarten Wietzendorf

Vor- und Name des Kindes	
Geburtsdatum des Kindes	

Ich erkläre mit meiner Unterschrift, dass für das oben genannte Kind ein negatives Testergebnis vorliegt, das nicht älter als 24 Stunden ist. Der Test wurde als Selbsttest in der Häuslichkeit durchgeführt.

Die Testung wurde vorgenommen am _____
(Datum, Uhrzeit der Testung)

Datum _____ Unterschrift (Elternteil/ Personensorgeberechtigte/-berechtigter)