

Bestätigung Schnelltest

Hiermit bestätige ich, dass meine Tochter/mein Sohn/ich

Name, Vorname

Klasse/Jahrgang

am heutigen Morgen gem. „Verpflichtende Antigen-Schnelltestung zu Hause – Informationen für Eltern“ einen Schnelltest mit negativem Ergebnis (keine Erkrankung) durchgeführt hat/habe.

Oldenburg, den _____

Datum

Erziehungsberechtigte/e bzw. volljährige/r Schüler/in