



COVID-19 – Vollzug des Infektionsschutzgesetzes (IfSG)

Bestätigung über einen negativen Test auf das Coronavirus SARS-CoV-2

Die Schülerin / der Schüler

geb. am

Anschrift:

Telefonnummer:

wurde am _____ (Datum) um _____ (Uhrzeit)

auf das Vorliegen einer Infektion mit dem Coronavirus SARS-CoV-2 getestet.

Das Testergebnis war **negativ**; daraus ergibt sich **kein** Hinweis auf eine Infektion.

Ort, Datum

Stempel der Einrichtung, Unterschrift

Verwendeter Test

PCR-Test

Antigen-Schnelltest

Bezeichnung, Hersteller: _____

Selbsttest in der Schule