



Bestätigung negatives Testergebnis Schnelltest

Hiermit betätige ich als Personensorgeberechtigte/r, dass mein
im Kindergarten Kirneck betreutes

Kind (Name, Vorname) _____

am _____ mit einem Schnelltest getestet wurde.

Das Testergebnis zu o.g. Termin ist negativ.

Ort, Datum,

Unterschrift einer/s Personensorgeberechtigten