

Altwulsdorfer Schule

Nachweis über ein Corona-Antigen-Selbsttestergebnis

Hiermit wird bestätigt, dass der *Boson Biotech Antigen Schnelltest* von

Name: _____ (bitte in Druckschrift ausfüllen)

Vorname: _____ (bitte in Druckschrift ausfüllen)

Klasse: _____

Am: _____ (bitte Wochentag und Datum angeben)

durchgeführt wurde und das folgende Ergebnis erbracht hat:

negativ

ungültig

Ort/Datum: _____

Unterschrift eines/einer Erziehungsberechtigten: _____

Ich versichere, dass diese Angaben wahrheitsgemäß und vollständig sind. Es ist mir bekannt, dass ordnungswidrig handelt, wer fahrlässig oder vorsätzlich eine unrichtige Selbstauskunft erteilt (vgl. §23 Corona Verordnung des Landes Bremen).