



## Bestätigung eines tagesaktuellen, negativen Testergebnisses auf das Coronavirus SARS-CoV-2

Name des Kindes: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

Hiermit bestätige ich als Erziehungsberechtigte\*r des oben genannten Kindes mit meiner Unterschrift, dass das Kind **heute** auf das Vorliegen einer Infektion mit dem Coronavirus SARS-CoV-2 getestet wurde. Das Testergebnis ist **negativ**.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Ordentliche Mitglieder der Wissenswerkstatt Metropolregion Nordwest e.V.



Bernd Habersack

