|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Eigenbescheinigung nach der Corona-Verordnung Kita**  **über einen negativen SARS-CoV-2 Antigen-Schnelltest** | | |
|  |  |  |
| **Getestetes Kind** | | |
| Name (Nachname, Vorname) |  | |
| Anschrift: |  | |
| Geburtsdatum: |  | |
|  |  |  |
| **Antigen-Schnelltest** | | |
|  |  | |
| Testdatum: |  | |
| Testuhrzeit: |  | |
| Test durchgeführt durch:  (Name)  Datum, Unterschrift |  | |
|  |  |  |
| **Testergebnis** | **negativ** |  |
| (**sofern zutreffend** bitte ankreuzen) | |  |
|  |  |  |