



Bestätigung einer/s Erziehungsberechtigten über die Durchführung eines Selbsttests zur Vorlage bei der Werner-von-Siemens-Gesamtschule Königsborn

Angaben zum Kind

Nachname _____

Vorname _____

Adresse _____

PLZ, Ort _____

Aufgrund von offenkundigen Erkältungssymptomen bzw. Direktkontakten des Kindes mit an COVID-19 erkrankten Personen im unmittelbaren privaten Umfeld wird bestätigt, dass ein Selbsttest beim o.g. Kind vor dem Besuch der Schule im häuslichen Umfeld durchgeführt wurde und dieser Test negativ ist.

Dieser Test wurde durchgeführt am ____ . ____ . 2022.

Unterschrift einer/s Erziehungsberechtigten

Mit meiner Unterschrift bestätige ich als Erziehungsberechtigte bzw. als Erziehungsberechtigter, dass mein Kind an dem o.g. Tag getestet wurde und das Testergebnis wahrheitsgemäß negativ ist.