

**Bescheinigung über das Vorliegen eines
negativen Schnelltests auf SARS-CoV-2**



Es wird das Vorliegen eines

negativen Schnelltests

bescheinigt für

	Name	Vorname
	Anschrift (Straße, Postleitzahl, Ort)	
	Telefonnummer	Geburtsdatum

Der Schnelltest wurde durchgeführt von

Ausführende Stelle	
<input type="radio"/> Eltern <input type="radio"/> Schule <input type="radio"/> Testzentrum <input type="radio"/> _____	

Testdatum	Unterschrift
Uhrzeit	