

## Bestätigung über einen negativen Test auf das Coronavirus SARS-CoV-2

### Zur Vorlage bei der Schulleitung

Hiermit bestätige ich,  
Sorgeberechtigte/r der/des

Schülerin/Schülers

geb. am

Anschrift

Telefonnummer

dass mein Kind am \_\_\_\_\_ auf das Vorliegen einer Infektion mit dem  
Coronavirus SARS-CoV-2 getestet wurde.

Verwendeter Test:       PCR-Test       Antigen-Schnelltest

Das Testergebnis lag am \_\_\_\_\_ vor und war **negativ**.

Ich bestätige ferner, dass während des Quarantänezeitraumes keine COVID-19  
verdächtigen Symptome bei meinem Kind vorlagen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Sorgeberechtigte/r