

Testergebnis

Hiermit bestätige ich, dass der Laienselbsttest* ordnungsgemäß durchgeführt wurde und das Testergebnis meines Kindes _____ heute negativ war. Das Testkit liegt bei.

Datum

Unterschrift des Erziehungsberechtigten

* Tests zur Eigenanwendung (Selbsttest), der durch das Bundesinstitut für Arzneimittel und Medizinprodukte zugelassen ist.



Testergebnis

Hiermit bestätige ich, dass der Laienselbsttest* ordnungsgemäß durchgeführt wurde und das Testergebnis meines Kindes _____ heute negativ war. Das Testkit liegt bei.

Datum

Unterschrift des Erziehungsberechtigten

* Tests zur Eigenanwendung (Selbsttest), der durch das Bundesinstitut für Arzneimittel und Medizinprodukte zugelassen ist.



Testergebnis

Hiermit bestätige ich, dass der Laienselbsttest* ordnungsgemäß durchgeführt wurde und das Testergebnis meines Kindes _____ heute negativ war. Das Testkit liegt bei.

Datum

Unterschrift des Erziehungsberechtigten

* Tests zur Eigenanwendung (Selbsttest), der durch das Bundesinstitut für Arzneimittel und Medizinprodukte zugelassen ist.



Testergebnis

Hiermit bestätige ich, dass der Laienselbsttest* ordnungsgemäß durchgeführt wurde und das Testergebnis meines Kindes _____ heute negativ war. Das Testkit liegt bei.

Datum

Unterschrift des Erziehungsberechtigten

* Tests zur Eigenanwendung (Selbsttest), der durch das Bundesinstitut für Arzneimittel und Medizinprodukte zugelassen ist.