



Bestätigung über einen negativen SARS-CoV-2 Antigen Schnelltest

Hiermit bestätige ich Vorname /Name _____,

dass mein Kind Vorname/ Name _____,

für die Kinderbetreuung im Vitadrom:

am Samstag, den (Datum): _____,

am Sonntag, den (Datum): _____.

einen SARS-CoV-2 Antigen- Schnelltest mit negativem Ergebnis durchgeführt hat.

Ich versichere, dass mein Kind nur mit einem negativen Testergebnis an der Kinderbetreuung der Sportvereinigung Feuerbach 1883 e.V. teilnimmt.

Mein Kind ist

Geimpft.

Genesen.

Der Nachweis wurde am _____ vorgelegt.

Datum:

Unterschrift: