

**ZINZENDORFSCHULE TOSSENS**

**staatlich anerkanntes Gymnasium  
staatlich anerkannte Oberschule**



Bestätigung über einen durchgeführten Corona-Schnelltest

Angaben zur Schülerin/zum Schüler

Name/Vorname:

.....

Klasse:

.....Geburtsdatum:.....

hat am.....

einen Corona-Schnelltest durchgeführt.

Das Ergebnis ist negativ.

Ich bestätige die Richtigkeit dieser Angaben.

---

Ort, Unterschrift eines/er Sorgeberechtigten

**ZINZENDORFSCHULE TOSSENS**

**staatlich anerkanntes Gymnasium  
staatlich anerkannte Oberschule**



Bestätigung über einen durchgeführten Corona-Schnelltest

Angaben zur Schülerin/zum Schüler

Name/Vorname:

.....

Klasse:

.....Geburtsdatum:.....

hat am.....

einen Corona-Schnelltest durchgeführt.

Das Ergebnis ist negativ.

Ich bestätige die Richtigkeit dieser Angaben.

---

Ort, Unterschrift eines/er Sorgeberechtigten