

Bescheinigung über die Durchführung eines Corona-Selbsttests

Name des Kindes : _____ Klasse: _____

mein Kind ist negativ!

Datum: _____ Unterschrift: _____

mein Kind ist negativ!

Datum: _____ Unterschrift: _____

mein Kind ist negativ!

Datum: _____ Unterschrift: _____

mein Kind ist negativ!

Datum: _____ Unterschrift: _____

mein Kind ist negativ!

Datum: _____ Unterschrift: _____

mein Kind ist negativ!

Datum: _____ Unterschrift: _____

Bescheinigung über die Durchführung eines Corona-Selbsttests

Name des Kindes : _____ Klasse: _____

mein Kind ist negativ!

Datum: _____ Unterschrift: _____

mein Kind ist negativ!

Datum: _____ Unterschrift: _____

mein Kind ist negativ!

Datum: _____ Unterschrift: _____

mein Kind ist negativ!

Datum: _____ Unterschrift: _____

mein Kind ist negativ!

Datum: _____ Unterschrift: _____

mein Kind ist negativ!

Datum: _____ Unterschrift: _____