

	<p>Eigenbescheinigung Nach der Corona-Verordnung Kita Über einen negativen SARS-CoV-2 Antigen Schnelltest Getestetes Kind:</p>
<p>_____</p> <p>Name, Vorname</p>	
<p>Anschrift:</p>	
<p>Geburtsdatum:</p>	
<p>Antigen-Schnelltest</p>	
<p>Testdatum:</p>	
<p>Testuhrzeit:</p>	
<p>Test durchgeführt von:</p> <p>_____</p> <p>Name, Vorname/Elternteil</p> <p>_____</p> <p>Datum, Unterschrift- Eltern</p>	
<p><input type="checkbox"/> Testergebnis negativ (sofern zutreffend bitte ankreuzen)</p>	

 Datum, Unterschrift Kita

	<p>Eigenbescheinigung Nach der Corona-Verordnung Kita Über einen negativen SARS-CoV-2 Antigen Schnelltest Getestetes Kind:</p>
<p>_____</p> <p>Name, Vorname</p>	
<p>Anschrift:</p>	
<p>Geburtsdatum:</p>	
<p>Antigen-Schnelltest</p>	
<p>Testdatum:</p>	
<p>Testuhrzeit:</p>	
<p>Test durchgeführt von:</p> <p>_____</p> <p>Name, Vorname/Elternteil</p> <p>_____</p> <p>Datum, Unterschrift-Eltern</p>	
<p><input type="checkbox"/> Testergebnis negativ (sofern zutreffend bitte ankreuzen)</p>	

 Datum, Unterschrift Kita

	<p>Eigenbescheinigung Nach der Corona-Verordnung Kita Über einen negativen SARS-CoV-2 Antigen Schnelltest Getestetes Kind:</p>
<p>_____</p> <p>Name, Vorname</p>	
<p>Anschrift:</p>	
<p>Geburtsdatum:</p>	
<p>Antigen-Schnelltest</p>	
<p>Testdatum:</p>	
<p>Testuhrzeit:</p>	
<p>Test durchgeführt von:</p> <p>_____</p> <p>Name, Vorname/Elternteil</p> <p>_____</p> <p>Datum, Unterschrift-Eltern</p>	
<p><input type="checkbox"/> Testergebnis negativ (sofern zutreffend bitte ankreuzen)</p>	

 Datum, Unterschrift Kita