Humboldt-Gymnasium

Qualifizierte Selbstauskunft über das Vorliegen eines negativen Antigen-Selbsttest zum Nachweis des SARS-CoV-2 Virus

Für: _____ Klasse:

Name der Schülerin/des Schülers

Hiermit bestätige ich die Durchführung eines Selbsttestes mit negativem Ergebnis:

Datum	Unterschrift eines Erziehungsberechtigten oder der volljährigen Schülerin/des volljährigen Schülers	Gesehen (Lehrkraft)