



CLEMENS-AUGUST-  
GYMNASIUM

EUROPASCHULE

### **Bestätigung der verpflichtenden Antigen-Selbsttestung zu Hause**

Name der Schülerin/ des Schülers: \_\_\_\_\_

Klasse/ Tutorium: \_\_\_\_\_

Hiermit bestätige ich, dass meine Tochter/ mein Sohn heute Morgen einen Corona-Selbsttest durchgeführt hat und dass das Ergebnis negativ war.

\_\_\_\_\_

Ort/ Datum

\_\_\_\_\_

Unterschrift eines/ einer Erziehungsberechtigten

-----



CLEMENS-AUGUST-  
GYMNASIUM

EUROPASCHULE

### **Bestätigung der verpflichtenden Antigen-Selbsttestung zu Hause**

Name der Schülerin/ des Schülers: \_\_\_\_\_

Klasse/ Tutorium: \_\_\_\_\_

Hiermit bestätige ich, dass meine Tochter/ mein Sohn heute Morgen einen Corona-Selbsttest durchgeführt hat und dass das Ergebnis negativ war.

\_\_\_\_\_

Ort/ Datum

\_\_\_\_\_

Unterschrift eines/ einer Erziehungsberechtigten