

## Bescheinigung über das Vorliegen eines negativen Antigen-Selbsttests zum Nachweis des SARS-CoV-2 Virus nach § 2 Nr. 7 Buchst. a) SchAusnahmV

Der Test wurde unter Aufsicht durchgeführt. Das Testat kann nur im Rahmen der Tätigkeit an der Schule verwendet werden.

### getestete Person:

.....  
Name, Vorname

.....  
Geburtsdatum

### Coronavirus Antigen-Selbsttest

Test: .....  
Name des Tests

Hersteller: .....  
Name des Herstellers

Testdatum/Uhrzeit: .....

Testergebnis: negativ

.....  
Datum, Unterschrift der aufsichtführenden Person

.....  
Name der aufsichtführenden Person in Druckbuchstaben