

## TESTNACHWEIS

Dieser Testnachweis gilt als Nachweis über ein negatives Ergebnis eines Antigentests auf SARS-CoV-2, ausgestellt durch die im Briefkopf genannte Schule, als befugte Stelle.

GETESTETE PERSON:

Name: .....

Geburtsdatum: .....

Datum/Uhrzeit  
der Probenentnahme: .....

Hersteller: .....

Zum Zeitpunkt der Probenentnahme lautete das Testergebnis: **NEGATIV**

---

Unterschrift des/der SchulleiterIn<sup>1</sup>

Stempel der Schule, wenn vorhanden

---

<sup>1</sup> Bzw. Unterschrift der Lehrperson, die von der Schulleitung für diese Aufgabe vorgesehen ist.