

<b>Eigenbescheinigung</b>	
nach § 2 Absatz 3 Satz 1 Nummer 2 Buchstabe b CoronaVO Schule	
über einen negativen SARS-CoV-2 Antigen-Schnelltest	
Getestete/r Schüler/in	
Vor- und Nachname	
Anschrift	
Geburtsdatum	
Antigen-Schnelltest	
Name	
Hersteller	
Testdatum/ Testuhrzeit	
Test durchgeführt durch: (Name, Datum, Unterschrift)	
Testergebnis	
Wenn zutreffend ankreuzen	<input type="radio"/> negativ

<b>Eigenbescheinigung</b>	
nach § 2 Absatz 3 Satz 1 Nummer 2 Buchstabe b CoronaVO Schule	
über einen negativen SARS-CoV-2 Antigen-Schnelltest	
Getestete/r Schüler/in	
Vor- und Nachname	
Anschrift	
Geburtsdatum	
Antigen-Schnelltest	
Name	
Hersteller	
Testdatum/ Testuhrzeit	
Test durchgeführt durch: (Name, Datum, Unterschrift)	
Testergebnis	
Wenn zutreffend ankreuzen	<input type="radio"/> negativ

<b>Eigenbescheinigung</b>	
nach § 2 Absatz 3 Satz 1 Nummer 2 Buchstabe b CoronaVO Schule	
über einen negativen SARS-CoV-2 Antigen-Schnelltest	
Getestete/r Schüler/in	
Vor- und Nachname	
Anschrift	
Geburtsdatum	
Antigen-Schnelltest	
Name	
Hersteller	
Testdatum/ Testuhrzeit	
Test durchgeführt durch: (Name, Datum, Unterschrift)	
Testergebnis	
Wenn zutreffend ankreuzen	<input type="radio"/> negativ

<b>Eigenbescheinigung</b>	
nach § 2 Absatz 3 Satz 1 Nummer 2 Buchstabe b CoronaVO Schule	
über einen negativen SARS-CoV-2 Antigen-Schnelltest	
Getestete/r Schüler/in	
Vor- und Nachname	
Anschrift	
Geburtsdatum	
Antigen-Schnelltest	
Name	
Hersteller	
Testdatum/ Testuhrzeit	
Test durchgeführt durch: (Name, Datum, Unterschrift)	
Testergebnis	
Wenn zutreffend ankreuzen	<input type="radio"/> negativ

<b>Eigenbescheinigung</b>	
nach § 2 Absatz 3 Satz 1 Nummer 2 Buchstabe b CoronaVO Schule	
über einen negativen SARS-CoV-2 Antigen-Schnelltest	
Getestete/r Schüler/in	
Vor- und Nachname	
Anschrift	
Geburtsdatum	
Antigen-Schnelltest	
Name	
Hersteller	
Testdatum/ Testuhrzeit	
Test durchgeführt durch: (Name, Datum, Unterschrift)	
Testergebnis	

<b>Eigenbescheinigung</b>	
nach § 2 Absatz 3 Satz 1 Nummer 2 Buchstabe b CoronaVO Schule	
über einen negativen SARS-CoV-2 Antigen-Schnelltest	
Getestete/r Schüler/in	
Vor- und Nachname	
Anschrift	
Geburtsdatum	
Antigen-Schnelltest	
Name	
Hersteller	
Testdatum/ Testuhrzeit	
Test durchgeführt durch: (Name, Datum, Unterschrift)	
Testergebnis	