

Bescheinigung über das Vorliegen eines SARS-CoV-2 Antigentests

Es wird das Vorliegen eines

C] negativen Antigentests

C] positiven Antigentests bescheinigt für

Name		Vorname	
		Geburtsdatum	
Telefonnummer			

Der Antigentest wurde durchgeführt von

Name		Vorname	
Ausführende Stelle (Bezeichnung, Anschrift, Staat, Telefon) Weiherhof-Realschule Schlüsselstr. 5, 79104 FREIBURG Deutschland 0761-2017616 Handelsname des verwendeten Antigentests: Covid-19 Antigen Rapid Test		-Stempel (falls vorhanden)- Weiherhof-Realschule Schlüsselstraße 5 79104 Freiburg i. Br. Tel. 0761/201 - 7616, Fax 201 - 7618	

Testdatum :	Unterschrift (ausführende Person)
Uhrzeit:	