

Formular zur Selbsterklärung von negativen Testergebnissen

Name der Kindertageseinrichtung oder der Kindertagespflegeperson	
Anschrift der Kindertageseinrichtung oder der Kindertagespflegestelle	
Vorname und Name des Elternteils	
Vorname und Name des Kindes	Geburtsdatum des Kindes
Vorname und Name des Kindes	Geburtsdatum des Kindes

Ich erkläre mit meiner Unterschrift, dass ich anerkannte Selbsttests auf das Coronavirus SARS-CoV-2 durchgeführt habe. Die Testergebnisse waren negativ und die Tests nicht älter als 24 Stunden. Die Testungen habe ich an folgenden Tagen vorgenommen:

(Daten des ersten, zweiten und dritten Testtages)

Datum und Unterschrift

Bitte geben Sie das unterschriebene Formular jeweils an dem Tag der Woche, an dem Sie sich das dritte Mal getestet haben, in Ihrer Kita bzw. bei Ihrer Kindertagespflegeperson ab.