

## Formular zur Selbsterklärung eines negativen Testergebnisses

|   |                         |
|---|-------------------------|
| 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 |
| Vorname und Name des Kindes   | Geburtsdatum des Kindes |

Ich erkläre mit meiner Unterschrift, dass ich einen anerkannten Selbsttest auf das Coronavirus SARS-CoV-2 durchgeführt habe. Das Testergebnis war negativ und der Test ist nicht älter als 24 Stunden. Die Testung wurde vorgenommen am

\_\_\_\_\_.  
(Datum, Uhrzeit der Testung)

\_\_\_\_\_  
(Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift Elternteil)