**Bescheinigung** **über das Vorliegen eines negativen Schnelltests auf SARS-CoV-2 (für Kinder ab dem 6. Lebensjahr)**

………………………………………………………………………………………………..

(Vor- und Nachname des Kindes)

………………………………………………………………………………………………………………………………..

(Adresse)

……………………………………………………………………………………………………………………………….

(Geburtsdatum)

ein **negativer**  SARS-CoV-2 Schnelltest vorliegt.

Das Kind wurde getestet am:

………………………………………………………………………………………………….

(Testdatum, Uhrzeit)

Ausführende Stelle

…………………………………………………………………………………………………………..

(Name der Einrichtung, Adresse)

mit folgendem Schnelltest:

……………………………………………………………………………………………….

(Fabrikat und Art des Schnelltests z.B. Lutschtest, Nasaltest, Spucktest)

Folgendes wird durch die Unterschrift bestätigt:

* eine **sachgerechte** Durchführung eines zugelassenen SARS-CoV-2 Schnelltest.
* das **negative** Testergebnis des durchgeführten Tests.

………………………………………………………………………………………………….

(Unterschrift der Testperson) (Stempel der Einrichtung)