

**Bestätigung**

**Frau/Herr** \_\_\_\_\_

**Klasse** \_\_\_\_\_

hat am \_\_\_\_\_

einen Test auf das **SARS-CoV-2-Virus** (PCR- oder POC-Antigen-Schnelltest, Test unter Aufsicht) durchgeführt.

Das Testergebnis war negativ.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Verantwortliche/r (Ausbildende/r, Ausbilder/in)

\_\_\_\_\_  
Stempel Ausbildungsbetrieb