Bescheinigung über das Vorliegen eines negativen Testergebnisses mittels Antigen-Schnelltest zum Ausschluss einer Infektion mit SARS-CoV-2 in der Schule

Schulname: **CJD Christophorusschulen Droyßig**

Schulanschrift: **Zeitzer Straße 3, 06722 Droyßig**

Schulstempel

CJD Sachsen-Anhalt
CJD Christophorusschule Dro
Staatlich anerkanntes Gymna
06722 Droyßig • Zeitzer Straße 3
tel 034425 3003-0 • fax 034425
www.cjd-droyssig.de

Getestete Schülerin/Schüler: _____

Geburtsdatum: _____

Durchgeführte Antigen-Schnelltest unter Aufsicht:

Testdatum	Negatives Testergebnis	Unterschrift Aufsicht