

Eigenbescheinigung

nach § 2 Absatz 3 Satz 1 Nummer 2 Buchstabe b CoronaVO Schule

über einen negativen SARS-CoV-2 Antigen-Schnelltest

Getestete(r) Schülerin/Schüler

Name (Nachname, Vorname)

Anschrift

Geburtsdatum

Antigen-Schnelltest

Name des Tests

Hersteller

Testdatum/

Testuhrzeit

Test durchgeführt durch:
(Name)

Datum, Unterschrift

Testergebnis negativ
(sofern zutreffend bitte ankreuzen)

Bescheinigung der Schule über die Vorlage der Eigenbescheinigung



Baden-Württemberg
MINISTERIUM FÜR KULTUS, JUGEND UND SPORT

Die Schule bestätigt die ordnungsgemäße **Vorlage der Eigenbescheinigung**
über einen negativen SARS-CoV-2 Antigen-Schnelltest.

Name der Schule:

Grundschule Gaisburg
Landhausstrasse 255
70188 Stuttgart

Straße

Telefon: 0711/216 21040
Fax: 0711/216 21041

PLZ/Ort

E-mail: gsgaisburg@stuttgart.de

Name, Datum, Un-
terschrift, Stempel

**Diese Bescheinigung ist für den Zeitraum von 60 Stunden ab Testzeit-
punkt gültig.**