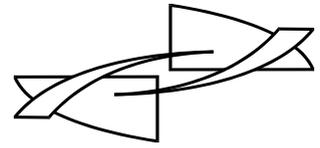


Berufsbildende Schulen I Uelzen



Wir leben Nachhaltigkeit!

Bestätigung zur verpflichtenden Antigen-Selbsttestung zu Hause

Hiermit bestätige ich, dass ich

Getestete Person	
Name, Vorname	
Anschrift	
Geburtsdatum	
Klasse	

heute Morgen einen Antigen-Selbsttest durchgeführt habe und das Ergebnis negativ war.

Datum, Unterschrift der/des volljährigen Schülers/Schülerin