



Katholische Gesamtkirchengemeinde
Schwäbisch Gmünd

Verwaltungszentrum

Bestätigung negatives Testergebnis Schnelltest

Hiermit betätige ich als Personensorgeberechtigte/r, dass ich mein

Kind (Name) _____

betreut in der Kindertageseinrichtung _____

am _____

anhand des Schnelltests getestet habe.

Das Testergebnis (o.g. Termin) ist negativ.

Ort, Datum, Unterschrift einer/s Personensorgeberechtigten