|  |
| --- |
| **Eigenbescheinigung** **über einen negativen SARS-CoV-2 Antigen-Schnelltest nach Ziffer 4 der Allgemeinverfügung des Landkreises Calw zur Einführung eines Betretungsverbotes von Kindertageseinrichtungen bei nicht regelmäßiger Testung.**  **Getestetes Kind** 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)  |