|  |
| --- |
| **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) |