



Prüfungstag ___/X

Hiermit versichere ich, (Name, Vorname) _____

geboren am _____, dass der heutige durchgeführte Antigen- Selbsttest (häuslicher Corona- Selbsttest) negativ ausgefallen ist.

Ort/Datum/Unterschrift
des volljährigen Prüflings

Ort/Datum/Unterschrift
Aufsicht

Bitte durchschneiden!



Prüfungstag ___/X

Hiermit versichere ich, (Name, Vorname) _____

geboren am _____, dass der heutige durchgeführte Antigen- Selbsttest (häuslicher Corona- Selbsttest) negativ ausgefallen ist.

Ort/Datum/Unterschrift
des volljährigen Prüflings/Erziehungsberechtigter

Ort/Datum/Unterschrift
Aufsicht