

**BESCHEINIGUNG ÜBER DAS VORLIEGEN
EINES POSITIVEN ODER NEGATIVEN ANTIGENTESTS**

Es wird das Vorliegen eines

☐ **positiven Antigentests**

☐ **negativen Antigentests**

bescheinigt für

Bitte vor dem Test ausfüllen.	Name	Vorname
	Anschrift	Geburtsdatum

Der Antigentest wurde durchgeführt von

Dieser Teil wird von der ausführenden Stelle ausgefüllt.	Name	Vorname
	Ausführende Stelle Königin-Charlotte-Gymnasium Stuttgart Sigmaringer Str. 85 70567 Stuttgart Telefon: 0711/216-33750	-Stempel-
	Handelsname des verwendeten Antigentests Hotgen Coronavirus (2019-nCoV) Antigentest	
	Testdatum und Uhrzeit	Unterschrift