Name:

Die o. g. Person wurde am jeweiligen Tag auf das Vorliegen einer Infektion mit dem Coronavirus SARS-CoV-2 getestet.

Beaufsichtigende Personen:

Mit der Unterschrift wird die Richtigkeit der Angaben bestätigt.

Datum	Antigen Schnelltest, Bezeichnung Test	Ergebnis	Unterschrift