

Eigenbescheinigung

nach § 2 Absatz 3 Satz 1 Nummer 2 Buchstabe b CoronaVO Schule

über einen negativen SARS-CoV-2 Antigen-Schnelltest

Getestete(r) Schülerin/Schüler

Name (Nachname, Vorname)

Anschrift

Geburtsdatum

Antigen-Schnelltest

Name des Tests

Flowflex SARS-CoV-2 Antigenschnelltest

Hersteller

ACON Biotech Co., Ltd.

Testdatum/
Testuhrzeit

Test durchgeführt durch:
(Name)

Datum, Unterschrift

Testergebnis negativ
(sofern zutreffend bitte ankreuzen)

Bescheinigung der Schule über die Vorlage der Eigenbescheinigung



Baden-Württemberg
MINISTERIUM FÜR KULTUS, JUGEND UND SPORT

Die Schule bestätigt die ordnungsgemäße **Vorlage der Eigenbescheinigung** über einen negativen SARS-CoV-2 Antigen-Schnelltest.



Name der Schule: Grundschule Allmendingen

Straße: Marienstr. 18

PLZ/Ort 89604 Allmendingen

**Name, Datum, Un-
terschrift, Stempel**

**Diese Bescheinigung ist für den Zeitraum von 60 Stunden ab Testzeit-
punkt gültig.**