



Max-Planck-Gymnasium
Leuschnerstraße 121 / 67063 Ludwigshafen
Schulleitung

Bescheinigung über Vorliegen eines negativen Coronavirus Antigen-Selbsttests

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit bescheinigen wir, dass der Schüler/die Schülerin

Name, Vorname _____

Geb. am _____

Unter Aufsicht der Lehrkraft

Name, Vorname _____

einen Coronavirus Antigen-Selbsttest durchgeführt hat.

Produktname des Tests: **SARS-CoV-2 Rapid Antigen Test**

Testdatum/Uhrzeit _____

Das Testergebnis war negativ.

Ich versichere, dass diese Angaben wahrheitsgemäß und vollständig sind. Mir ist bekannt, dass ich ordnungswidrig handle, wenn ich fahrlässig oder vorsätzlich ein unrichtiges Ergebnis bestätige.

Ludwigshafen, _____

Unterschrift des Lehrers