

Jugendmusikschule Württembergisches Allgäu
Wolfgangstraße 5
88239 Wangen im Allgäu



Bescheinigung über das Vorliegen eines SARS-CoV-2 Antigentests

Hiermit bestätige ich, dass ich mein Kind _____
Name, Vorname

mit einem Antigen-Selbsttest negativ auf SARS-CoV-2 getestet habe.

Name: _____

Vorname(n): _____

Geburtstag: _____

Wohnort: _____

Datum: _____

Uhrzeit: _____

Unterschrift Erziehungsberechtigte(r)