

**Anlage**  
**(zu § 4 Absatz 4 Satz 1 Nummer 3 und § 5 Absatz 2 und 3)**

**Bescheinigung über das Vorliegen eines positiven oder negativen Antigentests**

<b>Es wird das Vorliegen eines</b>							
<input type="checkbox"/> <b>positiven Antigentests</b>							
<input type="checkbox"/> <b>negativen Antigentests (nur bei Cluster-Schülern auszufüllen)</b>							
<b>bescheinigt für</b>							
<b>▶</b>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 50%; padding: 5px;">Name</td><td style="width: 50%; padding: 5px;">Vorname</td></tr><tr><td style="padding: 5px;">Anschrift</td><td style="padding: 5px;">Geburtsdatum</td></tr></table>	Name	Vorname	Anschrift	Geburtsdatum		
Name	Vorname						
Anschrift	Geburtsdatum						
<b>Der Antigentest wurde durchgeführt von</b>							
<b>▶</b>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 50%; padding: 5px;">Name</td><td style="width: 50%; padding: 5px;">Vorname</td></tr><tr><td style="padding: 5px;">Ausführende Stelle (Bezeichnung, Anschrift)</td><td style="padding: 5px; text-align: center;"><i>-Stempel-</i></td></tr><tr><td colspan="2" style="padding: 5px;">Herstellername des verwendeten Antigentests</td></tr></table>	Name	Vorname	Ausführende Stelle (Bezeichnung, Anschrift)	<i>-Stempel-</i>	Herstellername des verwendeten Antigentests	
Name	Vorname						
Ausführende Stelle (Bezeichnung, Anschrift)	<i>-Stempel-</i>						
Herstellername des verwendeten Antigentests							

<b>▶</b>	Testdatum	Unterschrift <b>x</b>
----------	-----------	--------------------------