



Lernen - Spielen - Spaß haben www.schachschule-leipzig.de

Covid-Testbestätigung zur Teilnahme am Unterricht der Schachschule Leipzig

Hiermit bestätigen wir, dass unser Kind	
Name, Vorname:	
Schule:	
Klasse:	
einen Corona-Test mit negative	n Testergebnis absolviert hat.
Es erfolgte ein (bitte Zutreffendes ankreuzen):	
	□ vor Beginn des Schachunterrichts maximal 24 Stunden alter Schnelltest.
	□ vor Beginn des Schachunterrichts maximal 48 Stunden alter PCR-Test.
Dieser wurde durchgeführt (bitte Zutreffendes ankreuzen):	
	□ in oben genannter Schule im Rahmen des Unterrichts.
	□ zu Hause unter Aufsicht der sorgeberechtigten Eltern.
Datum:	
Name des Sorgeberechtigten:	
Unterschrift des Sorgeberechtigten:	