

Bestätigung durch Besucher und Besucherinnen der Regenbogenschule Stolzenau

Vor- und Nachname	
Adresse	
Telefonnummer	
Uhrzeit	

Hiermit bestätige ich, dass ich im Rahmen meiner Tätigkeit in / meiner Zugehörigkeit zu der folgenden Behörde / Einrichtung / dem folgenden Betrieb
(bitte Namen und Anschrift der Beschäftigungsstelle eintragen) ↓

regelmäßige, mindestens zweimal wöchentliche, Selbsttestungen durchführe und das Ergebnis des aktuellsten Tests vom (bitte Datum des Tests eintragen) ↓

_____ 2021 negativ war.

Hiermit bestätige ich, dass ich vollständig geimpft bin. Die letzte Impfung war am

_____. ↔(Bitte Datum eintragen)

Impfausweis bzw. Impf- Bescheinigung lag vor.

Hiermit bestätige ich, dass ich nach einer Infektion mit dem Coronavirus SARS-CoV-2 genesen bin. Die Infektion liegt mindestens 28 Tage und höchstens 6 Monate zurück.

Bescheinigung lag vor.

Stolzenau, _____

(Datum)

(Unterschrift)