

## Bescheinigung über das Vorliegen eines SARS-CoV-2-Antigenschnelltests

Es wird das Vorliegen eines negativen SARS-CoV-2-Antigenschnelltests bescheinigt für:

Name	Vorname
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Anschrift (Straße, PLZ, Ort)	Geburtsdatum
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Der Antigenschnelltest wurde durchgeführt im:

Faust-Gymnasium  
Krichelweg 1  
79219 Staufen

Handelsname des verwendeten Antigenschnelltests:

Hotgen Coronavirus (2019-nCoV)-Antigentests des Herstellers Beijing Hotgen BiotechCo., Ltd.  
(Sonderzulassungsnummer des BfArM: 5640-S-057/21)

*oder*

SARS-CoV-2 Rapid Antigen Tests der Firma Roche  
(Sonderzulassungsnummer des BfArM: 5640-S-025/21)

*oder*

OFM Sensitivo des Herstellers OFM  
(Sonderzulassungsnummer des BfArM: 5640-S-146/21)

*oder*

Clungene COVID-19 Antigen Rapid Tests des Herstellers Clungene  
(Sonderzulassungsnummer des BfArM: 5640-S-168/21)

*oder*

Rapid SARS-CoV-2 Antigen Test Card des Herstellers Xiamen Boson Biotech Co., Ltd.  
(Sonderzulassungsnummer des BfArM: 5640-S-007/21)

Testdatum und Uhrzeit	Unterschrift aufsichtführende Lehrkraft
<input type="text"/>	<input type="text"/>