



Ich habe die Corona-Regeln der Eishalle Lauenau gelesen, verstanden und zur Kenntnis genommen.

Vor- und Nachname \_\_\_\_\_

in Druckbuchstaben:

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

Freiwilliger Selbsttest für die Teilnahme am Eislaufunterricht in der Eishalle Lauenau.

Hiermit bestätige ich, \_\_\_\_\_ (Vorname –Name),

dass der heutige (nicht älter als 24h) COVID-19 Selbst-Test meiner Tochter/meines Sohnes

Name \_\_\_\_\_

negativ war. Zudem hat mein Kind kein Fieber und keine Symptome einer Covid 19 Erkrankung.

Datum: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Unterschrift Erziehungsberechtigte