

Bestätigung über Testung/ Impfung

Zur Vorlage beim CVJM Esslingen e. V., Kiesstraße 3 – 5, 73728 Esslingen

Mein Sohn/ meine Tochter

Name .

Vorname .

Geburtsdatum .

Straße, Hausnummer .

PLZ, Ort .

Hat vollständigen Impfschutz gegen Covid-19 (die zweite Impfung ist mind. 14 Tage her)

Gilt als „Genesen“ im Sinne der Corona-VO Baden-Württemberg

Ist mit negativem Ergebnis auf Covid-19 getestet worden

Heute gestern vorgestern

In der Schule in einem Testzentrum durch mich

Mein Kind darf daher an der Gruppe teilnehmen.

Datenschutzhinweis:

Ich weiß und bin damit einverstanden, dass dieses Dokument für 4 Wochen ab Gruppenstunde beim CVJM Esslingen aufbewahrt und danach vernichtet wird.

Esslingen, 2021

Vorname, Name

Unterschrift _____