

Hiermit bestätige ich

(Name, Vorname) \_\_\_\_\_, dass  
sich mein Kind (Name, Vorname) \_\_\_\_\_,

geb. am \_\_\_\_\_, im Jugendzentrum HBS

Heinrich-Böll-Straße 136, 42277 Wuppertal unter Aufsicht eines  
geschulten Mitarbeitenden selbst mit einem Corona-Schnell-Test  
testen darf, um an Angeboten teilnehmen zu können.

Im Falle eines positiven Ergebnisses bin ich telefonisch unter der

Nummer: \_\_\_\_\_ zu erreichen.

\_\_\_\_\_  
Wuppertal, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift