NEW Attestation Form for At-Home COVID-19 Test

Current as of January 9, 2022

Attestation of At-Home Rapid COVID-19 Test Result

I attest that the at- ho m e/ over-the-counter rapid COVID- 19 test described below was performed on (First and Last Name) _____. The test was ad ministered on the individual and the results belong to the test performed on the m. The test was performed following the instructions provided by the test kit.

Student/ Staff's Date of Birth: _____

School: _____

Grade (if applicable): _____ __ Teacher (if applicable): _____

Date and Time Tested:_____/_____/_____ and _____ am/pm

Brand of Ho me Test:_____

Serial Number on Test Packaging:_____

Test Result as Observed by the Parent or Designated Adult Who Performed the Test (circle one):

☐Positive ☐Negative ☐Unable to Determine

Test Performed By: _____ _____

Printed Na me Signature

Parent or Legal Guardian (if different than above): _____

Printed Na m e

_____ _____

Signature Date

NUEVO formulario de certificación para la prueba de COVID-19 en el hogar

Vigente al 9 de enero de 2022

Declaración del resultado de la prueba rápida de COVID-19 en el hogar

Doy fe de que la prueba rápida de COVID-19 en casa/sin receta que se describe a continuación se realizó en (Nombre y Apellido) _____. La prueba se administró al individuo y los resultados pertenecen a la prueba realizada en el m. La prueba se realizó siguiendo las instrucciones proporcionadas por el kit de prueba.

Fecha de nacimiento del estudiante/personal: _____

Colegio: _____

Grado (si corresponde): _____ Profesor (si corresponde): _____

Fecha y hora de la prueba:_____/_____/_____ a m/p m

Marca de prueba de hogar:_____

Número de serie en el paquete de prueba:_____

Resultado de la prueba según lo observado por el padre o el adulto designado que realizó la prueba (círcule uno):

□Positivo □Negativo □No se puede determinar

Prueba realizada por: _____ _____

Imprime su Nombre Firma

Padre o tutor legal (si es diferente al anterior): _____

Imprime su Nombre

_____ _____

Firma Fecha