

Name des Kindes: _____

Klasse/Jahrgang: _____

Verpflichtende Antigen-Selbsttestung zu Hause

Bestätigung der Durchführung und Bekanntgabe des Resultats

Ich/Wir bestätigen (bitte ankreuzen):

die Durchführung des Selbsttests

das negative Test-Ergebnis

Bitte geben Sie die Bestätigung Ihrem Kind mit zur Schule. (Abgabe bei der Lehrkraft, die in der ersten Stunde unterrichtet.)

Ort: _____

Datum: _____

Unterschrift eines/einer Erziehungsberechtigten: _____



Name des Kindes: _____

Klasse/Jahrgang: _____

Verpflichtende Antigen-Selbsttestung zu Hause

Bestätigung der Durchführung und Bekanntgabe des Resultats

Ich/Wir bestätigen (bitte ankreuzen):

die Durchführung des Selbsttests

das negative Test-Ergebnis

Bitte geben Sie die Bestätigung Ihrem Kind mit zur Schule. (Abgabe bei der Lehrkraft, die in der ersten Stunde unterrichtet.)

Ort: _____

Datum: _____

Unterschrift eines/einer Erziehungsberechtigten: _____