

Name: _____

Klasse: _____

Bitte dieses Formular in die Postmappe Ihres Kindes legen. Der Nachweis über den erfolgten Selbsttest wird vor Unterrichtsbeginn kontrolliert. Wenn kein Nachweis vorliegt, muss Ihr Kind leider umgehend abgeholt werden.

Sobald alle Felder ausgefüllt sind, wird dieser Bogen zu Dokumentationszwecken eingesammelt.

Hiermit bestätige ich, dass mein Kind vor Schulbeginn einen Selbsttest durchgeführt hat. Das Ergebnis war <input type="checkbox"/> positiv <input type="checkbox"/> negativ Datum: Unterschrift:	Hiermit bestätige ich, dass mein Kind vor Schulbeginn einen Selbsttest durchgeführt hat. Das Ergebnis war <input type="checkbox"/> positiv <input type="checkbox"/> negativ Datum: Unterschrift:
Hiermit bestätige ich, dass mein Kind vor Schulbeginn einen Selbsttest durchgeführt hat. Das Ergebnis war <input type="checkbox"/> positiv <input type="checkbox"/> negativ Datum: Unterschrift:	Hiermit bestätige ich, dass mein Kind vor Schulbeginn einen Selbsttest durchgeführt hat. Das Ergebnis war <input type="checkbox"/> positiv <input type="checkbox"/> negativ Datum: Unterschrift:
Hiermit bestätige ich, dass mein Kind vor Schulbeginn einen Selbsttest durchgeführt hat. Das Ergebnis war <input type="checkbox"/> positiv <input type="checkbox"/> negativ Datum: Unterschrift:	Hiermit bestätige ich, dass mein Kind vor Schulbeginn einen Selbsttest durchgeführt hat. Das Ergebnis war <input type="checkbox"/> positiv <input type="checkbox"/> negativ Datum: Unterschrift:
Hiermit bestätige ich, dass mein Kind vor Schulbeginn einen Selbsttest durchgeführt hat. Das Ergebnis war <input type="checkbox"/> positiv <input type="checkbox"/> negativ Datum: Unterschrift:	Hiermit bestätige ich, dass mein Kind vor Schulbeginn einen Selbsttest durchgeführt hat. Das Ergebnis war <input type="checkbox"/> positiv <input type="checkbox"/> negativ Datum: Unterschrift:
Hiermit bestätige ich, dass mein Kind vor Schulbeginn einen Selbsttest durchgeführt hat. Das Ergebnis war <input type="checkbox"/> positiv <input type="checkbox"/> negativ Datum: Unterschrift:	Hiermit bestätige ich, dass mein Kind vor Schulbeginn einen Selbsttest durchgeführt hat. Das Ergebnis war <input type="checkbox"/> positiv <input type="checkbox"/> negativ Datum: Unterschrift:

