

Goslar, den _____

Rücklauf negativer Schnelltest an die Grundschule Vienenburg

hiermit bestätige ich für meine(n) Tochter/Sohn _____ vor Schulbeginn die Durchführung eines Schnelltests mit einem **negativen Testergebnis**.

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

✂-----

Goslar, den _____

Rücklauf negativer Schnelltest an die Grundschule Vienenburg

hiermit bestätige ich für meine(n) Tochter/Sohn _____ vor Schulbeginn die Durchführung eines Schnelltests mit einem **negativen Testergebnis**.

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

✂-----

Goslar, den _____

Rücklauf negativer Schnelltest an die Grundschule Vienenburg

hiermit bestätige ich für meine(n) Tochter/Sohn _____ vor Schulbeginn die Durchführung eines Schnelltests mit einem **negativen Testergebnis**.

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

✂-----

Goslar, den _____

Rücklauf negativer Schnelltest an die Grundschule Vienenburg

hiermit bestätige ich für meine(n) Tochter/Sohn _____ vor Schulbeginn die Durchführung eines Schnelltests mit einem **negativen Testergebnis**.

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten