

Test-Protokoll Grundschule Waggum

Name: _____

Klasse: _____

Bitte tragen Sie für jeden Präsenztag Ihres Kindes das passende Datum ein und bestätigen das negative Testergebnis mit Ihrer Unterschrift.

Hiermit bestätige ich, dass mein Kind am Datum des Testtags per Schnelltest negativ auf das Corona-Virus getestet wurde.

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

Die Bestätigung wurde zur Kenntnis genommen.

Kürzel einer Lehrkraft

Hiermit bestätige ich, dass mein Kind am Datum des Testtags per Schnelltest negativ auf das Corona-Virus getestet wurde.

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

Die Bestätigung wurde zur Kenntnis genommen.

Kürzel einer Lehrkraft

Hiermit bestätige ich, dass mein Kind am Datum des Testtags per Schnelltest negativ auf das Corona-Virus getestet wurde.

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

Die Bestätigung wurde zur Kenntnis genommen.

Kürzel einer Lehrkraft

Hiermit bestätige ich, dass mein Kind am Datum des Testtags per Schnelltest negativ auf das Corona-Virus getestet wurde.

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

Die Bestätigung wurde zur Kenntnis genommen.

Kürzel einer Lehrkraft

Hiermit bestätige ich, dass mein Kind am Datum des Testtags per Schnelltest negativ auf das Corona-Virus getestet wurde.

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

Die Bestätigung wurde zur Kenntnis genommen.

Kürzel einer Lehrkraft

Hiermit bestätige ich, dass mein Kind am Datum des Testtags per Schnelltest negativ auf das Corona-Virus getestet wurde.

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

Die Bestätigung wurde zur Kenntnis genommen.

Kürzel einer Lehrkraft