

Gymnasium Loxstedt
Verpflichtende Antigen-Selbsttestung/Corona

Mein Kind _____, Klasse _____, hat am _____ einen Antigen-Selbsttest durchgeführt. Das Ergebnis des Tests ist **negativ**.

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r:

Gymnasium Loxstedt
Verpflichtende Antigen-Selbsttestung/Corona

Mein Kind _____, Klasse _____, hat am _____ einen Antigen-Selbsttest durchgeführt. Das Ergebnis des Tests ist **negativ**.

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r:

Gymnasium Loxstedt
Verpflichtende Antigen-Selbsttestung/Corona

Mein Kind _____, Klasse _____, hat am _____ einen Antigen-Selbsttest durchgeführt. Das Ergebnis des Tests ist **negativ**.

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r:

Gymnasium Loxstedt
Verpflichtende Antigen-Selbsttestung/Corona

Mein Kind _____, Klasse _____, hat am _____ einen Antigen-Selbsttest durchgeführt. Das Ergebnis des Tests ist **negativ**.

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r:
