Dokumentation - Testen zu Hause

April 2021

Name des Kindes: _____ Klasse: _____

Hiermit bestätige/ n ich/ wir, dass obengenanntes Kind vor Unterrichtsbeginn (Montag und Mittwoch oder Dienstag und Donnerstag) zu Hause getestet worden ist. Der Test wurde ordnungsgemäß durchgeführt und zeigte ein negatives Testergebnis an.

Tag/ Datum	Unterschrift Erziehungsberechtigte	Unterschrift Lehrkraft