

Hiermit bestätige ich, dass mein Kind

\_\_\_\_\_  
(Vor-/Nachname und Klasse)

trotz Erkältungssymptomen am heutigen Schulunterricht teilnehmen kann, weil sie/er unter meiner Aufsicht heute vor der Schule einen Covid-Selbsttest gemacht hat.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Erziehungsberechtigte/r



Hiermit bestätige ich, dass mein Kind

\_\_\_\_\_  
(Vor-/Nachname und Klasse)

trotz Erkältungssymptomen am heutigen Schulunterricht teilnehmen kann, weil sie/er unter meiner Aufsicht heute vor der Schule einen Covid-Selbsttest gemacht hat.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

Hiermit bestätige ich, dass mein Kind

\_\_\_\_\_  
(Vor-/Nachname und Klasse)

trotz Erkältungssymptomen am heutigen Schulunterricht teilnehmen kann, weil sie/er unter meiner Aufsicht heute vor der Schule einen Covid-Selbsttest gemacht hat.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

Hiermit bestätige ich, dass mein Kind

\_\_\_\_\_  
(Vor-/Nachname und Klasse)

trotz Erkältungssymptomen am heutigen Schulunterricht teilnehmen kann, weil sie/er unter meiner Aufsicht heute vor der Schule einen Covid-Selbsttest gemacht hat.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

