

Name des Kindes: _____ Klasse: _____

Hiermit bestätige ich die aktuelle Durchführung des Antigen-Selbsttests unseres Kindes. Das Testergebnis war negativ.

Datum	Unterschrift einer erziehungsberechtigten Person
Mittwoch, 20.04.2022	
Donnerstag, 21.04.2022	
Freitag, 22.04.2022 *	
Montag, 25.04.2022	
Dienstag, 26.04.2022	
Mittwoch, 27.04.2022	
Donnerstag, 28.04.2022	
Freitag, 29.04.2022	

* Auch an dem Bilanzgesprächstag muss vorab der Schnelltest durchgeführt werden.