

***** Bitte am Tag des Tests in der Schule abgeben!*****

Drei-Religionen-Schule,
Johannisgrundschule
in Trägerschaft der Schulstiftung im Bistum Osnabrück



Name des Kindes : _____

Klasse: _____

Datum: _____

Hiermit bestätige ich, dass mein Kind heute vor dem Unterricht **einen Corona – Selbsttest durchgeführt** hat.
Das Testergebnis ist **negativ**.

Unterschrift einer/s Erziehungsberechtigten

***** Bitte am Tag des Tests in der Schule abgeben!*****

Drei-Religionen-Schule,
Johannisgrundschule
in Trägerschaft der Schulstiftung im Bistum Osnabrück



Name des Kindes : _____

Klasse: _____

Datum: _____

Hiermit bestätige ich, dass mein Kind heute vor dem Unterricht **einen Corona – Selbsttest durchgeführt** hat.
Das Testergebnis ist **negativ**.

Unterschrift einer/s Erziehungsberechtigten

***** Bitte am Tag des Tests in der Schule abgeben!*****

Drei-Religionen-Schule,
Johannisgrundschule
in Trägerschaft der Schulstiftung im Bistum Osnabrück



Name des Kindes : _____

Klasse: _____

Datum: _____

Hiermit bestätige ich, dass mein Kind heute vor dem Unterricht **einen Corona – Selbsttest durchgeführt** hat.
Das Testergebnis ist **negativ**.

Unterschrift einer/s Erziehungsberechtigten

***** Bitte am Tag des Tests in der Schule abgeben!*****

Drei-Religionen-Schule,
Johannisgrundschule
in Trägerschaft der Schulstiftung im Bistum Osnabrück



Name des Kindes : _____

Klasse: _____

Datum: _____

Hiermit bestätige ich, dass mein Kind heute vor dem Unterricht **einen Corona – Selbsttest durchgeführt** hat.
Das Testergebnis ist **negativ**.

Unterschrift einer/s Erziehungsberechtigten