

Hiermit bestätige ich, dass mein Kind zurzeit die Schule besucht und dort negativ auf Covid19 getestet wurde.

---

Name des Kindes

---

Schule

---

Ort, Datum

---

Unterschrift Erziehungsberechtigter



Hiermit bestätige ich, dass mein Kind zurzeit die Schule besucht und dort negativ auf Covid19 getestet wurde.

---

Name des Kindes

---

Schule

---

Ort, Datum

---

Unterschrift Erziehungsberechtigter



Hiermit bestätige ich, dass mein Kind zurzeit die Schule besucht und dort negativ auf Covid19 getestet wurde.

---

Name des Kindes

---

Schule

---

Ort, Datum

---

Unterschrift Erziehungsberechtigter