

BESTÄTIGUNG

Hiermit bestätigen wir, dass unser(e) Tochter/Sohn _____,
am Freitag, den 29.10.21 in der Schule negativ getestet wurde, bzw. vollständig geimpft
ist.

Sollte in der Schule keine Testung stattgefunden haben, bzw. keine vollständige Impfung
vorliegen, bestätigen wir, dass wir einen Selbsttest durchgeführt haben. Das Ergebnis war
negativ.

Mit freundlichen Grüßen

(Erziehungsberechtigte(r))