

Einverständniserklärung zur freiwilligen zweimaligen Testung je Schulwoche in der Schule in der Zeit vom 29.08. – 21.10.2022

Ich bin/wir sind damit einverstanden, dass unser Sohn/unsere Tochter

Name	Klasse

an der freiwilligen zweimaligen Testung in der Schule pro Schulwoche bis zu den Herbstferien teilnimmt (weitere Informationen vgl. Email und Homepage).

✕

Datum/ Unterschrift(en) Erziehungsberechtigte(r)

Abgabe bis 28.08.2022