

Einverständniserklärung „Verbindliches Testangebot“ - Warnstufe 1 im Landkreis Eichsfeld

Name: _____

Vorname: _____

Geb.-Datum: _____

Klasse: _____

Mein Kind nimmt an den schulisch beaufsichtigten Schnelltests teil:

JA NEIN

Es soll eine Bescheinigung über die Teilnahme ausgestellt werden.

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte