Grundschulverbund Hellenthal

Bescheinigung über die Teilnahme am Testverfahren

Hiermit versichern wir, dass wir dafür Sorge tragen werden, dass sich unser Kind

_____ _____

Name Klasse

regelmäßig und ordnungsgemäß dreimal wöchentlich mit dem von der Schule zur Verfügung gestellten Antigen-Schnelltest unter unserer Aufsicht testet.

Wir benötigen keine Antigen-Schnelltests, weil

O unser Kind zweimal geimpft ist (bitte Kopie Impfausweis beifügen)

O unser Kind genesen ist (bitte PCR-Testergebnis oder Genesenen-Bescheinigung beifügen, sofern sie der Schule noch nicht vorliegen)

O unser Kind macht die Testung bei einer offiziellen Teststelle (bitte Bescheinigungen mitbringen)

O unser Kind soll trotz Immunisierung freiwillig an den Testungen teilnehmen.

Hellenthal, den 22.02.2022

_____

Unterschrift Erziehungsberechtige

Bitte spätestens bis Freitag, 25.2.22 wegen der Zuteilung der Test-Kits zurück an die Schule!