Nachweis über erfolgte Antigen-Selbsttestung für Schülerinnen und Schüler der Hermann-Gmeiner-Schule Landwehrhagen

Angaben zur Schülerin/zum Schüler		
Nachname	Vorname	Klasse

Der Antigen-Selbsttest wurde bei meinem Kind **vor Unterrichtsbeginn** durchgeführt. **Datum:**	Ein **negatives Testergebnis** wird bestätigt. **Unterschrift d. Erziehungsberechtigten:**

Der Antigen-Selbsttest wurde bei meinem Kind **vor Unterrichtsbeginn** durchgeführt. **Datum:**	Ein **negatives Testergebnis** wird bestätigt. **Unterschrift d. Erziehungsberechtigten:**