

Dokumentationszettel, gleichzeitig „Einlassticket“ für die GS Kaltenweide

Name, Vorname: _____ Klasse: _____

Mein Kind wurde heute getestet. Datum: _____

Hiermit bestätige ich, dass das Testergebnis negativ war.

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten



Dokumentationszettel, gleichzeitig „Einlassticket“ für die GS Kaltenweide

Name, Vorname: _____ Klasse: _____

Mein Kind wurde heute getestet. Datum: _____

Hiermit bestätige ich, dass das Testergebnis negativ war.

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten



Dokumentationszettel, gleichzeitig „Einlassticket“ für die GS Kaltenweide

Name, Vorname: _____ Klasse: _____

Mein Kind wurde heute getestet. Datum: _____

Hiermit bestätige ich, dass das Testergebnis negativ war.

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten