



Grundschule „Am Langen Esch“ Quakenbrück

Hiermit bescheinige ich die Durchführung des Schnelltests für
mein/e Sohn/Tochter

Name des Kindes

Klasse

am.....

Datum

Das Testergebnis ist negativ.

Datum und Unterschrift der Erziehungsberechtigten



Grundschule „Am Langen Esch“ Quakenbrück

Hiermit bescheinige ich die Durchführung des Schnelltests für
mein/e Sohn/Tochter

Name des Kindes

Klasse

am.....

Datum

Das Testergebnis ist negativ.

Datum und Unterschrift der Erziehungsberechtigten