

Absender

Name: _____

Klasse: _____

Schule am Niederrhein

Friedrich-Heinrich-Allee 24

47475 Kamp-Lintfort

Bestätigung eines negativen COVID 19-Selbsttests

Mein Kind _____ hat heute, am _____ vor der
Schule einen COVID-19-Test durchgeführt. Das Ergebnis ist negativ.

Datum: _____

Unterschrift: _____
(Erziehungsberechtigte/r)