



Inanspruchnahme von freiwilligen Testungen in der Schule und der eFöB

Name: _____ Vorname: _____ Klasse: _____

Mein/Unser Kind soll an den freiwilligen Testungen in der Schule zunächst bis zum Beginn der Herbstferien des Schuljahres 2022/23 zweimal wöchentlich teilnehmen.

Ich bitte um die wöchentliche Mitgabe eines Testes für eine freiwillige Testung zu Hause am Sonntagabend bzw. am Montag vor dem Schulbesuch.

Datum: _____

Unterschrift(en) der Erziehungsberechtigten: _____

Abgabe bitte an die Klassenleitungen. Gültigkeit bis 21. Oktober 2022.
