

| Names des Kindes: | | Names des Kindes: |
|--|---------------------------------|---|
| Klasse: | Der Test wurde | Klasse: Der Test wurde |
| | durchgeführt am: | durchgeführt am: |
| Das Testergebnis war negativ. | | Das Testergebnis war negativ. |
| Bei einem positiven Testergebnis informieren wir umgehend die Schule und wenden uns an unseren Hausarzt. | | Bei einem positiven Testergebnis informieren wir umgehend die Schule un wenden uns an unseren Hausarzt. |
| Unterschrift eines Erziehungsberechtigten | | Unterschrift eines Erziehungsberechtigten |
| Ergebnis vom Schnelltest zur Teilnahme am Präsenzunterricht der GS Brome | | Ergebnis vom Schnelltest zur Teilnahme am Präsenzunterricht der GS Brome |
| Names des Kindes: | | Names des Kindes: |
| Klasse: | Der Test wurde durchgeführt am: | Klasse: Der Test wurde durchgeführt am: |
| Das Testergebnis war negativ. | | Das Testergebnis war negativ. |
| Bei einem positiven Testergebnis informieren wir umgehend die Schule und wenden uns an unseren Hausarzt. | | Bei einem positiven Testergebnis informieren wir umgehend die Schule un wenden uns an unseren Hausarzt. |
| Unterschrift eines Erziehungsberechtigten | | Unterschrift eines Erziehungsberechtigten |

Ergebnis vom Schnelltest zur Teilnahme am Präsenzunterricht der GS Brome