

Bestätigung über die Corona-Negativ- Testung

Hiermit bestätige ich, dass meine Tochter/mein Sohn

Name

heute

Datum

mit einem negativen Testergebnis (COVID Selbsttest oder Testung durch
Testzentrum) die Notbetreuung bzw. den Wechselunterricht
der Topehlen-Schule besucht.

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten