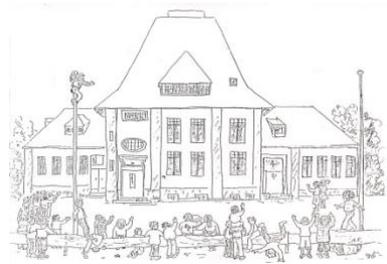


Kath. Grundschule Rinkerode

Mägdestiege 8, 48317 Drensteinfurt
Telefon: 02538 8160
Telefax: 02538 1215
Email: gs.rinkerode@drensteinfurt.info
www.kgs-rinkerode.de

Datum: 17.02.2022



Erklärung zur Testvornahme

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

Mein Kind _____, Klasse _____ ist nicht oder noch nicht immunisiert. Ich bitte um Bereitstellung der Selbsttests in ausreichender Menge und **versichere**, eine Testung dreimal wöchentlich vor Unterrichtsbeginn vorzunehmen.

Mein Kind _____, Klasse _____ ist immunisiert. Eine Kopie des Impfnachweises (bzw. ein Beleg über die Genesung) füge ich dieser Erklärung bei.

Ich möchte das Angebot der freiwilligen Testung nutzen und bitte um Bereitstellung der Selbsttests in entsprechender Menge..

Datum, Name

Unterschrift