



Realschule Camper Höhe

Bescheinigung

Hiermit erkläre/n ich/wir, dass mein/unser Sohn / meine/unsere Tochter

Vorname und Name, Geburtsdatum

Klasse

zu Hause einen Corona-Selbsttest durchgeführt hat und das Ergebnis negativ ist.

Montag

Datum

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

Dienstag

Datum

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

Mittwoch

Datum

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

Donnerstag

Datum

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

Freitag

Datum

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten