

Information zum Testangebot – Rücklauf bis 01.10.2021

Mein / unser Kind

_____, Klasse _____

- nimmt das Testangebot des TMBJS (2x wöchentlicher Schnelltest zum Ausschluss einer Covid-19-Infektion) mit unserem Einverständnis in Anspruch
- verzichtet auf das Testangebot zum Ausschluss einer Covid-19 –Infektion.

Datum/Unterschrift beider Elternteile:
