JOBELMANN - SCHULE
Berufsbildende Schulen I Stade
starke Schule - starke Zukunft - starke Region

Bestätigung

der Durchführung der verpflichtenden
Corona-Antigen-Selbsttestung zu Hause

zur Vorlage bei der Lehrkraft in der 1. Unterrichtstunde

Vor- und Nachname der Schülerin bzw. des Schülers:

_____

Klasse: _____

Für die oben genannte Schülerin bzw. den oben genannten Schüler und das unten genannte Datum bestätige ich durch Unterschrift die Durchführung des verpflichtenden Antigen-Selbsttests und das negative Testergebnis.

Datum	Unterschrift der volljährigen Schülerin / des volljährigen Schülers oder Unterschrift einer/eines Erziehungsbrechtigten