

Name, Vorname: _____

Telefon: _____

An die

Grundschule Hillegossen

Lehrerin: vorname.nachname@grundschule-hillegossen.de

Sekretariat: grundschule.hillegossen@bielefeld.de

Telefon: 0521-557996111

Hiermit bestätige ich die Durchführung eines
Selbsttestes bei

meinem Kind _____,

Klasse _____,

am _____

um _____.

Das Testergebnis ist _____.

Mit freundlichen Grüßen

(Erziehungsberechtigte)

Name, Vorname: _____

Telefon: _____

An die

Grundschule Hillegossen

Lehrerin: vorname.nachname@grundschule-hillegossen.de

Sekretariat: grundschule.hillegossen@bielefeld.de

Telefon: 0521-557996111

Hiermit bestätige ich die Durchführung eines
Selbsttestes bei

meinem Kind _____,

Klasse _____,

am _____

um _____.

Das Testergebnis ist _____.

Mit freundlichen Grüßen

(Erziehungsberechtigte)