

# SAMTGEMEINDE BARDOWICK

Der Samtgemeindebürgermeister



Rückmeldeformular zu den Testergebnissen

Name des Kindes: \_\_\_\_\_

Gruppe: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Ich bestätige, dass ich heute die Testung an meinem Kind vorgenommen habe und dass das Ergebnis negativ ist.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift e. Erziehungsberechtigten

# SAMTGEMEINDE BARDOWICK

Der Samtgemeindebürgermeister



Rückmeldeformular zu den Testergebnissen

Name des Kindes: \_\_\_\_\_

Gruppe: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Ich bestätige, dass ich heute die Testung an meinem Kind vorgenommen habe und dass das Ergebnis negativ ist.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift e. Erziehungsberechtigten

# SAMTGEMEINDE BARDOWICK

Der Samtgemeindebürgermeister



Rückmeldeformular zu den Testergebnissen

Name des Kindes: \_\_\_\_\_

Gruppe: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Ich bestätige, dass ich heute die Testung an meinem Kind vorgenommen habe und dass das Ergebnis negativ ist.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift e. Erziehungsberechtigten

# SAMTGEMEINDE BARDOWICK

Der Samtgemeindebürgermeister



Rückmeldeformular zu den Testergebnissen

Name des Kindes: \_\_\_\_\_

Gruppe: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Ich bestätige, dass ich heute die Testung an meinem Kind vorgenommen habe und dass das Ergebnis negativ ist.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift e. Erziehungsberechtigten