

Elternrückmeldung:

Mein Kind, Klasse

hatte Symptome und wurde ☐ positiv ☐ negativ getestet.

Datum, Unterschrift:

Elternrückmeldung:

Mein Kind, Klasse

hatte Symptome und wurde ☐ positiv ☐ negativ getestet.

Datum, Unterschrift:

Elternrückmeldung:

Mein Kind, Klasse

hatte Symptome und wurde ☐ positiv ☐ negativ getestet.

Datum, Unterschrift:

Elternrückmeldung:

Mein Kind, Klasse

hatte Symptome und wurde ☐ positiv ☐ negativ getestet.

Datum, Unterschrift:
