



Geben Sie Ihrem Kind diesen Abschnitt mit, wenn es vollständig **geimpft** oder **aktuell genesen** (ab Woche 8 – 3 Monate nach Positiv-Test-Datum) ist und **freiwillig** an der Testung teilnimmt:

Name des Kindes:

Klasse:

Mein Kind ist: vollständig geimpft

gilt als genesen

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

Mein Kind nimmt freiwillig an der Testung teil.

Mein Kind benötigt 2 Starter-Kits, da es in getrennten Haushalten lebt.

.....

Datum

Unterschrift einer erziehungsberechtigten Person