

# Michaelschule

Gemeinschaftsgrundschule

Forellenweg 5-11 ♦ 33758 Schloß Holte-Stukenbrock ♦ Telefon: 05207-2420  
[michaelschule@stadt-shs.de](mailto:michaelschule@stadt-shs.de) ♦ [www.michaelschule-shs.de](http://www.michaelschule-shs.de)



## Nachweis eines negativen Selbsttest-Ergebnisses

Hiermit bestätige ich, dass mein Kind

Vorname \_\_\_\_\_ Nachname \_\_\_\_\_

Lerngruppe/ Klasse \_\_\_\_\_ am Montagmorgen, den 12.04.2021 einen Selbsttest

durchgeführt hat, der ein **negatives** Ergebnis aufweist.

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

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_

# Michaelschule

Gemeinschaftsgrundschule

Forellenweg 5-11 ♦ 33758 Schloß Holte-Stukenbrock ♦ Telefon: 05207-2420  
[michaelschule@stadt-shs.de](mailto:michaelschule@stadt-shs.de) ♦ [www.michaelschule-shs.de](http://www.michaelschule-shs.de)



## Nachweis eines negativen Selbsttest-Ergebnisses

Hiermit bestätige ich, dass mein Kind

Vorname \_\_\_\_\_ Nachname \_\_\_\_\_

Lerngruppe/ Klasse \_\_\_\_\_ am Montagmorgen, den 12.04.2021 einen Selbsttest

durchgeführt hat, der ein **negatives** Ergebnis aufweist.

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

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_