



Einwilligung zur freiwilligen Testung

(Bitte stets im Hausaufgabenheft/ Federmäppchen mitführen.)

Klasse/ Tutorium:	Name Schüler*in:
-------------------	------------------

Mein Kind nimmt an der freiwilligen Testung in der Schule sowie einmal am Wochenende bis zum 28.04.2023 teil.

Datum

Unterschrift der Erziehungsberechtigten