

**Porta-Coeli-Schule**

Name: \_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_

geimpft:  Ja  Nein

Zweite Impfung am: \_\_\_\_\_

Hiermit versichere ich, dass der von meinem Kind vor Schulbeginn durchgeführte Corona-Test negativ war.

Datum                      Unterschrift eines Erziehungsberechtigten


Bei Nachtestung Kürzel der LK eintragen.  
Sollte Ihr Kind an einem Testtag erkrankt sein, muss bei Rückkehr zur Schule ein Test vorgelegt werden.