Domgymnasium Verden

Testprotokoll

_____ _____

Name Klasse:

Hiermit erkläre ich, dass mein Sohn/meine Tochter an folgenden Tagen einen Laientest vorgenommen hat.

Das Ergebnis des Tests war

Datum	**negativ *)**	**ungültig *)**	**Unterschrift eines Erziehungsberechtigten**	**Kürzel Lehrkraft**

Ich bin damit einverstanden, dass mein Sohn/meine Tochter im Fall eines ungültigen Tests in der Schule unter Aufsicht einen zweiten Test vornimmt.

_____

Unterschrift eines/r Erziehungsberechtigten

*) – bitte entsprechend ankreuzen