

Grundschule des Hochtaunuskreises

61276 Weilrod, Am Senner 3

Tel. 06083-91 02 00, Fax 0 60 83-91 02 01

verwaltung@raw.hochtaunuskreis.net



Teilnahme / Nichtteilnahme am freiwilligen Testangebot

(Ausgabe / keine Ausgabe der Corona-Schnelltests)

An die/den Klassenlehrer*in

_____ (Nachname, Vorname)

_____ (Klasse,).

Mein Kind nimmt an dem freiwilligen Testangebot des Landes Hessen **teil / nicht teil**.

(Bitte Unzutreffendes streichen. (*))

Datum / Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

(* Diese Bestätigung der Teilnahme / Bestätigung der Nichtteilnahme kann jederzeit widerrufen werden. Hierzu reicht es, der Klassenlehrerin / Klassenlehrer das Formblatt neu einzureichen.