

# Grundschule Bardowick



GS Bardowick Große Worth 4a 21357 Bardowick  
GS Horburg ( Außenstelle) Schulstraße 1 21357 Horburg

Rückmeldeformular zu den Testergebnissen

Name des Kindes: \_\_\_\_\_

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

Datum: Mittwoch, den 14.04.2021

Ich bestätige, dass ich heute die Testung an meinem Kind vorgenommen habe und dass das Ergebnis negativ ist.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift e. Erziehungsberechtigten