Verlässliche Grundschule Roffhausen

Tel: *0 44 21 / 7 03 41* **Fax:** *0 44 21 / 95 07 04* ***Email:*** *vgs-Roffhausen@ewetel.net*

Rückmeldung Durchführung der Testung

Name des Kindes :_____ Klasse :____

Tag der Testung	Datum der Testung	Ergebnis negativ	Unterschrift Erziehungberechtigte/r
*Montag**	*12.04.2021**	*ja**	*Max Mustermann**

**beispielhaft*