Liebe Eltern!

Anbei erhalten Sie einen Bestellzettel, den Sie für die Nachlieferung von Selbsttests benötigen. Das Ministerium sieht eine Abgabe von 5 Tests pro Monat für Ihr Schulkind vor. Dabei darf die Bevorratung 5 Tests nicht überschreiten. Schneiden Sie bitte jeweils die passende Zeile ab und geben Sie den ausgefüllten Abschnitt zu Beginn eines Monats mit in die Schule. Die entsprechenden Tests geben wir dann Ihrem Kind mit. Wir freuen uns über ein verantwortungsvolles Handeln mit einer Durchführung anlassbezogener Tests, wie sie das Ministerium empfiehlt.

Mit freundlichen Grüßen

Ihr ALS-Team

Juni Wir besitzen noch ___ Selbsttests.	Name: _____ Unterschrift: _____
Mai Wir besitzen noch ___ Selbsttests.	Name: _____ Unterschrift: _____
April Wir besitzen noch ___ Selbsttests.	Name: _____ Unterschrift: _____
März Wir besitzen noch ___ Selbsttests.	Name: _____ Unterschrift: _____
Februar Wir besitzen noch ___ Selbsttests.	Name: _____ Unterschrift: _____
Januar Wir besitzen noch ___ Selbsttests.	Name: _____ Unterschrift: _____
Dezember Wir besitzen noch ___ Selbsttests.	Name: _____ Unterschrift: _____
November Wir besitzen noch ___ Selbsttests.	Name: _____ Unterschrift: _____
Oktober Wir besitzen noch ___ Selbsttests.	Name: _____ Unterschrift: _____
September Wir besitzen noch ___ Selbsttests.	Name: _____ Unterschrift: _____