



## Test Bestätigung der Erziehungsberechtigten

Hiermit bestätigen wir, dass mein / unser Kind

Name, Vorname, geb. am

---

regelmäßig in der Schule auf das SARS-CoV-2 getestet wird.

Ich / Wir verpflichten uns, die SVK umgehend darüber zu informieren, sollte mein / unser Kind

- bestätigt positiv getestet und / oder
- Zur häuslichen Quarantäne durch das Gesundheitsamt verpflichtet worden sein.

Diese Informationen sind umgehend der verantwortlichen Jugendwartin Iris unter [jugendwart@svk-kiel.de](mailto:jugendwart@svk-kiel.de) oder 0152-02972758 zu melden.

Datum

---

Unterschrift