



Köln, den 21.02.2022

Elternbrief – Versicherung Testdurchführung

Liebe Eltern der KGS Olpener Straße,

Ihr Kind ist **nicht immunisiert** und **muss getestet** werden:

- Da uns der Vordruck des Ministeriums noch nicht zur Verfügung steht, füllen Sie bitte den unteren Abschnitt aus und bestätigen einmalig damit die regelmäßige und ordnungsgemäße Vornahme der Testungen. Dreimal wöchentlich (montags, mittwochs und freitags) muss sich Ihr Kind unter Ihrer Mithilfe vor dem Schulbesuch (oder am Vorabend) testen.
- Bitte schicken Sie den ausgefüllten unteren Abschnitt an das Sekretariat der Schule per Mail kgs-olpener-str@stadt-koeln.de mit dem Betreff „Versicherung Testdurchführung“ oder geben ihn der Klassenlehrerin Ihres Kindes ab.

Herzliche Grüße

gez. S. Heiser (Schulleiterin, KGS Olpener Straße)

An: Städt. Kath. Grundschule, Olpener Straße 930, 51109 Köln

Versicherung der regelmäßigen und ordnungsgemäßen Vornahme der Testungen

Name _____, Klasse _____

Hiermit versichere ich / versichern wir, dass mein / unser Kind sich zuhause unter meiner / unserer Mithilfe dreimal wöchentlich (montags, mittwochs und freitags oder am jeweiligen Vorabend) ordnungsgemäß testet. Die Antigen-Selbsttests (inkl. Testanleitung) erhalte(n) ich / wir von der Schule.

Datum, Name + Unterschrift _____