
Name, Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

An die

**Pestalozzischule
Förderschule mit dem Förderschwerpunkt Lernen
Hochstraße 11
35315 Homberg (Ohm)**

Hiermit beantragen wir die Zurverfügungstellung von 2 Corona-Schnelltests pro Woche für unsere Tochter / unseren Sohn:

_____ Klasse: _____

Uns ist bekannt, dass die Tests nur für die Testung unseres an der Pestalozzischule beschulten Kindes verwendet werden dürfen.

Wir beantragen die Zurverfügungstellung der Tests für den Zeitraum

vom _____ bis _____ .

Uns ist bekannt, dass die Tests jeweils in 5er-Packungen für einen Zeitraum von 2 ½ Wochen ausgegeben werden.

_____,
Datum

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten