

# Dokumentation der Selbsttestungen für die Woche

vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

**Tag 1:** Datum: \_\_\_\_\_

Name des Schülers/der Schülerin: \_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_

Hiermit bestätige ich, dass ich mein Kind heute getestet habe.

Das Testergebnis ist:        **O positiv**        **O negativ**

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_

*Bitte abtrennen* -----

**Tag 2:** Datum: \_\_\_\_\_

Name des Schülers/der Schülerin: \_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_

Hiermit bestätige ich, dass ich mein Kind heute getestet habe.

Das Testergebnis ist:        **O positiv**        **O negativ**

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_

*Bitte abtrennen* -----

**Tag 3:** Datum: \_\_\_\_\_

Name des Schülers/der Schülerin: \_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_

Hiermit bestätige ich, dass ich mein Kind heute getestet habe.

Das Testergebnis ist:        **O positiv**        **O negativ**

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_