


VERPFLICHTENDE SELBSTTESTUNG AUF COVID 19
PROTOKOLLBOGEN SELBSTTESTUNG FÜR:

Name:

Vorname:

Klasse:

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass der durchgeführte Selbsttest unseres Kindes an dem jeweiligen Tag morgens, vor dem Weg zur Schule, negativ war.
Der unterschriebene Bogen muss in der ersten Unterrichtsstunde des jeweiligen Tages der Lehrkraft vorgelegt werden.

Tag und Datum	Name des / der Erziehungsberechtigten	Unterschrift
Donnerstag, 02.09.2021		
Freitag, 03.09.2021		
Montag, 06.09.2021		
Dienstag, 07.09.2021		
Mittwoch, 08.09.2021		
Donnerstag, 09.09.2021		
Freitag, 10.09.2021		
Montag, 13.09.2021		
Mittwoch, 15.09.2021		
Freitag, 17.09.2021		
Montag, 20.09.2021		
Mittwoch, 22.09.2021		
Freitag, 24.09.2021		
Montag, 27.09.2021		
Mittwoch, 29.09.2021		
Freitag, 01.10.2021		
Montag, 04.10.2021		
Mittwoch, 06.10.2021		
Freitag, 08.10.2021		
Montag, 11.10.2021		
Mittwoch, 13.10.2021		
Freitag, 15.10.2021		