Name: _____ Klasse / Stufe: _____

Nachweis über Durchführung der Selbsttests

Datum	Uhrzeit	Test bei (Fach / Kurs)	Testergebnis (pos. / neg.)	Paraphe (Lehrkraft)
12.04.2021			o pos. o neg.	
			o pos. o neg.	
			o pos. o neg.	
			o pos. o neg.	
			o pos. o neg.	
			o pos. o neg.	
			o pos. o neg.	
			o pos. o neg.	
			o pos. o neg.	
			o pos. o neg.	
			o pos. o neg.	
			o pos. o neg.	
			o pos. o neg.	
			o pos. o neg.	
			o pos. o neg.	
			o pos. o neg.	
			o pos. o neg.	
			o pos. o neg.	
			o pos. o neg.	