

Rückmeldungen zu Selbsttests

Name:

Vorname:

Klasse:

getestet wird in der Regel 2x pro Woche (entweder Mo u. Mi oder Di u. Do)

Datum	Apr 21	Gruppe	Testergebnis negativ X	Unterschrift eines Erziehungsberechtigten oder volljährig. Schüler_in
13	Di	A		
15	Do	A		
19	Mo	A		
21	Mi	A		
23	Fr	A	kein Test	---
27	Di	A		
29	Do	A		
	Mai 21			
3	Mo	A		
5	Mi	A		
7	Fr	A	kein Test	---
11	Di	A		
17	Mo	A		
19	Mi	A		
21	Fr	A	kein Test	---
27	Do	A		
31	Mo	A		