

Kurzdokumentation der Testergebnisse

Bitte geben Sie Ihren Kindern jeweils am Testtag einen Abschnitt zur Dokumentation des durchgeführten Selbsttests mit. Bei einem positiven Testergebnis informieren Sie die Schule bitte telefonisch. Schicken Sie Ihr Kind in diesem Fall nicht zur Schule.

Dokumentation des durchgeführten Selbsttests:

Name des Kindes	Klasse	Datum der Durchführung	Testergebnis (bitte ankreuzen)	
			Negativ <input type="checkbox"/>	Positiv <input type="checkbox"/>

Dokumentation des durchgeführten Selbsttests:

Name des Kindes	Klasse	Datum der Durchführung	Testergebnis (bitte ankreuzen)	
			Negativ <input type="checkbox"/>	Positiv <input type="checkbox"/>

Dokumentation des durchgeführten Selbsttests:

Name des Kindes	Klasse	Datum der Durchführung	Testergebnis (bitte ankreuzen)	
			Negativ <input type="checkbox"/>	Positiv <input type="checkbox"/>

Dokumentation des durchgeführten Selbsttests:

Name des Kindes	Klasse	Datum der Durchführung	Testergebnis (bitte ankreuzen)	
			Negativ <input type="checkbox"/>	Positiv <input type="checkbox"/>

Dokumentation des durchgeführten Selbsttests:

Name des Kindes	Klasse	Datum der Durchführung	Testergebnis (bitte ankreuzen)	
			Negativ <input type="checkbox"/>	Positiv <input type="checkbox"/>

Dokumentation des durchgeführten Selbsttests:

Name des Kindes	Klasse	Datum der Durchführung	Testergebnis (bitte ankreuzen)	
			Negativ <input type="checkbox"/>	Positiv <input type="checkbox"/>

Dokumentation des durchgeführten Selbsttests:

Name des Kindes	Klasse	Datum der Durchführung	Testergebnis (bitte ankreuzen)	
			Negativ <input type="checkbox"/>	Positiv <input type="checkbox"/>

Dokumentation des durchgeführten Selbsttests:

Name des Kindes	Klasse	Datum der Durchführung	Testergebnis (bitte ankreuzen)	
			Negativ <input type="checkbox"/>	Positiv <input type="checkbox"/>

Dokumentation des durchgeführten Selbsttests:

Name des Kindes	Klasse	Datum der Durchführung	Testergebnis (bitte ankreuzen)	
			Negativ <input type="checkbox"/>	Positiv <input type="checkbox"/>

Dokumentation des durchgeführten Selbsttests:

Name des Kindes	Klasse	Datum der Durchführung	Testergebnis (bitte ankreuzen)	
			Negativ <input type="checkbox"/>	Positiv <input type="checkbox"/>

Dokumentation des durchgeführten Selbsttests:

Name des Kindes	Klasse	Datum der Durchführung	Testergebnis (bitte ankreuzen)	
			Negativ <input type="checkbox"/>	Positiv <input type="checkbox"/>

Dokumentation des durchgeführten Selbsttests:

Name des Kindes	Klasse	Datum der Durchführung	Testergebnis (bitte ankreuzen)	
			Negativ <input type="checkbox"/>	Positiv <input type="checkbox"/>

Dokumentation des durchgeführten Selbsttests:

Name des Kindes	Klasse	Datum der Durchführung	Testergebnis (bitte ankreuzen)	
			Negativ <input type="checkbox"/>	Positiv <input type="checkbox"/>

Dokumentation des durchgeführten Selbsttests:

Name des Kindes	Klasse	Datum der Durchführung	Testergebnis (bitte ankreuzen)	
			Negativ <input type="checkbox"/>	Positiv <input type="checkbox"/>

Dokumentation des durchgeführten Selbsttests:

Name des Kindes	Klasse	Datum der Durchführung	Testergebnis (bitte ankreuzen)	
			Negativ <input type="checkbox"/>	Positiv <input type="checkbox"/>