

Name des Schülers/der Schülerin: _____

Klasse: _____

Datum des Corona-Selbsttests: _____

Das Ergebnis war: _____

Unterschrift eines/einer Erziehungsberechtigten

Name des Schülers/der Schülerin: _____

Klasse: _____

Datum des Corona-Selbsttests: _____

Das Ergebnis war: _____

Unterschrift eines/einer Erziehungsberechtigten

Name des Schülers/der Schülerin: _____

Klasse: _____

Datum des Corona-Selbsttests: _____

Das Ergebnis war: _____

Unterschrift eines/einer Erziehungsberechtigten

Name des Schülers/der Schülerin: _____

Klasse: _____

Datum des Corona-Selbsttests: _____

Das Ergebnis war: _____

Unterschrift eines/einer Erziehungsberechtigten

Name des Schülers/der Schülerin: _____

Klasse: _____

Datum des Corona-Selbsttests: _____

Das Ergebnis war: _____

Unterschrift eines/einer Erziehungsberechtigten