

Angaben zur getesteten Person:

Name: _____ Vorname: _____ Klasse: _____

Testtag: Montag

Datum des Tests: _____ Uhrzeit des Tests: _____

Bestätigung des negativen Testergebnisses durch:

Name: _____ Vorname: _____

Unterschrift: _____

Angaben zur getesteten Person:

Name: _____ Vorname: _____ Klasse: _____

Testtag: Mittwoch

Datum des Tests: _____ Uhrzeit des Tests: _____

Bestätigung des negativen Testergebnisses durch:

Name: _____ Vorname: _____

Unterschrift: _____