Dokumentation Antigen-Selbsttestung zu Hause - Bitte unbedingt morgens vorlegen!

Name des Kindes: _____ Klasse: _____

Datum	**Testung negativ (bitte ankreuzen)**	**Unterschrift Erziehungsberechtigte/r**	**Zur Kenntnis genommen (Lehrerin/PM)**