# Bescheinigung über die Durchführung der Selbsttestung im häuslichen Bereich

Name des Kindes: _____

Klasse des Kindes: _____

(Diese Daten werden NICHT gespeichert und verarbeitet)

| Woche<br>von - bis | Durchführung Test 1 | Durchführung Test 2 | Unterschrift Schule |
|---|---|---|---|
| | Datum:<br><br>Unterschrift: | Datum:<br><br>Unterschrift: | Datum:<br><br>Unterschrift: |
| | Datum:<br><br>Unterschrift: | Datum:<br><br>Unterschrift: | Datum:<br><br>Unterschrift: |
| | Datum:<br><br>Unterschrift: | Datum:<br><br>Unterschrift: | Datum:<br><br>Unterschrift: |
| | Datum:<br><br>Unterschrift: | Datum:<br><br>Unterschrift: | Datum:<br><br>Unterschrift: |
| | Datum:<br><br>Unterschrift: | Datum:<br><br>Unterschrift: | Datum:<br><br>Unterschrift: |
| | Datum:<br><br>Unterschrift: | Datum:<br><br>Unterschrift: | Datum:<br><br>Unterschrift: |
| | Datum:<br><br>Unterschrift: | Datum:<br><br>Unterschrift: | Datum:<br><br>Unterschrift: |