(Kopiervorlage)

Antigen-Selbsttest: Ergebnisse

Name, Vorname: _____ Klasse: _____

Datum	Uhrzeit Testergebnis	Name Begleiter/in	Testergebnis		Unterschrift
			negativ	positiv	
Mustereintrag: 19.4.2021	6:52	Max Muster	X		

Bitte das ausgefüllte Formular mind. 4 Wochen sorgfältig aufbewahren!