ALBRECHT WEINBERG GYMNASIUM RHAUDERFEHN

Übersichtsbogen Corona-Selbsttestung

gültig ab Juni 2021

Name:	**Vorname:**
Geburtsdatum:	Telefonnummer:
Name, Vorname Erziehungsberechtigte:	

Testkit ausgegeben am:	**Datum des Tests**	**Testergebnis**		Unterschrift Erziehungsberechtigte/r oder volljährige/r Schüler/in
		positiv	**negativ**	
		☐	☐	
		☐	☐	
		☐	☐	
		☐	☐	
		☐	☐	
		☐	☐	
		☐	☐	
		☐	☐	
		☐	☐	
		☐	☐	
		☐	☐	
		☐	☐	
		☐	☐	
		☐	☐	
		☐	☐	
		☐	☐	
		☐	☐	
		☐	☐	
		☐	☐	
		☐	☐	
		☐	☐	
		☐	☐	