

## Selbsttest

durchgeführt am: \_\_\_\_\_

Name des Kindes: \_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_

Testergebnis negativ:

\_\_\_\_\_  
Unterschrift eines/einer Erziehungsberechtigten

## Selbsttest

durchgeführt am: \_\_\_\_\_

Name des Kindes: \_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_

Testergebnis negativ:

\_\_\_\_\_  
Unterschrift eines/einer Erziehungsberechtigten

## Selbsttest

durchgeführt am: \_\_\_\_\_

Name des Kindes: \_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_

Testergebnis negativ:

\_\_\_\_\_  
Unterschrift eines/einer Erziehungsberechtigten

## Selbsttest

durchgeführt am: \_\_\_\_\_

Name des Kindes: \_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_

Testergebnis negativ:

\_\_\_\_\_  
Unterschrift eines/einer Erziehungsberechtigten

## Selbsttest

durchgeführt am: \_\_\_\_\_

Name des Kindes: \_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_

Testergebnis negativ:

\_\_\_\_\_  
Unterschrift eines/einer Erziehungsberechtigten