

## Gruppe A

Rückmeldung der Durchführung der Schnelltestung vor Unterrichtsbeginn

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

Datum der Testung	Ergebnis – negativ	Unterschrift der Eltern
Montag, 12.04.		
Mittwoch, 14.04.		
Freitag, 16.04.		
Dienstag, 20.4.		
Donnerstag, 22.04.		
Montag, 26.04.		
Mittwoch, 28.04.		
Freitag, 30.04.		

## Gruppe B

Rückmeldung der Durchführung der Schnelltestung vor Unterrichtsbeginn

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

Datum der Testung	Ergebnis – negativ	Unterschrift der Eltern
Dienstag, 13.04.		
Donnerstag, 15.04.		
Montag, 19.04.		
Mittwoch, 21.04.		
Freitag, 23.04.		
Dienstag, 27.04.		
Donnerstag, 29.04.		