

9. Testdurchführung	Wichtige Hinweise:	Corona-Selbsttest-Ausweis an Schulen in Bayern	Persönliche Angaben der getesteten Person
<p>a) Datum/Uhrzeit: _____</p> <p>b) Name der Aufsicht: <input type="checkbox"/> Frau Müller <input type="checkbox"/> Frau Meier <input type="checkbox"/> Herr Schmidt</p> <p><input type="checkbox"/> _____</p> <p>c) Unterschrift / Handzeichen der Aufsicht: _____</p>	<p>1. Durch die <u>Unterschrift bzw. das Handzeichen der Aufsicht</u> (einer Lehrkraft oder einer sonstigen an der Schule beschäftigten Person) wird bestätigt, dass die in diesem Ausweis genannte Person an der vorgenannten Schule am jeweils angegebenen Datum einen <u>Antigen-Selbsttest unter Aufsicht</u> durchgeführt hat und dabei ein <u>negatives Testergebnis</u> festgestellt wurde.</p> <p>2. Dabei wurde folgender Test verwendet: _____ Name des Herstellers und Tests</p> <p>3. Wer dieses Dokument fälscht oder nachträglich verändert oder das unechte oder verfälschte Dokument gebraucht, handelt strafbar.</p> <p>4. Weitere Informationen zu diesem Ausweis unter www.km.bayern.de/selbsttests</p>	<p><i>Schulname</i></p> <p>Musterstr. 1 PLZ Ort Tel. Vorwahl/Nummer</p> <p><u>Schulstempel / Schulsiegel:</u></p> <p><i>Bitte fügen Sie hier Ihr digitales Schulsiegel / Schulstempel etc. ein</i></p>	<p>Nachname: _____</p> <p>Vorname: _____</p> <p>Geburtsdatum: _____</p>
10. Testdurchführung			
<p>a) Datum/Uhrzeit: _____</p> <p>b) Name der Aufsicht: <input type="checkbox"/> Frau Müller <input type="checkbox"/> Frau Meier <input type="checkbox"/> Herr Schmidt</p> <p><input type="checkbox"/> _____</p> <p>c) Unterschrift / Handzeichen der Aufsicht: _____</p>			

9. Testdurchführung	Wichtige Hinweise:	Corona-Selbsttest-Ausweis an Schulen in Bayern	Persönliche Angaben der getesteten Person
<p>a) Datum/Uhrzeit: _____</p> <p>b) Name der Aufsicht: <input type="checkbox"/> Frau Müller <input type="checkbox"/> Frau Meier <input type="checkbox"/> Herr Schmidt</p> <p><input type="checkbox"/> _____</p> <p>c) Unterschrift / Handzeichen der Aufsicht: _____</p>	<p>1. Durch die <u>Unterschrift bzw. das Handzeichen der Aufsicht</u> (einer Lehrkraft oder einer sonstigen an der Schule beschäftigten Person) wird bestätigt, dass die in diesem Ausweis genannte Person an der vorgenannten Schule am jeweils angegebenen Datum einen <u>Antigen-Selbsttest unter Aufsicht</u> durchgeführt hat und dabei ein <u>negatives Testergebnis</u> festgestellt wurde.</p> <p>2. Dabei wurde folgender Test verwendet: _____ Name des Herstellers und Tests</p> <p>3. Wer dieses Dokument fälscht oder nachträglich verändert oder das unechte oder verfälschte Dokument gebraucht, handelt strafbar.</p> <p>4. Weitere Informationen zu diesem Ausweis unter www.km.bayern.de/selbsttests</p>	<p><i>Schulname</i></p> <p>Musterstr. 1 PLZ Ort Tel. Vorwahl/Nummer</p> <p><u>Schulstempel / Schulsiegel:</u></p> <p><i>Bitte fügen Sie hier Ihr digitales Schulsiegel / Schulstempel etc. ein</i></p>	<p>Nachname: _____</p> <p>Vorname: _____</p> <p>Geburtsdatum: _____</p>
10. Testdurchführung			
<p>a) Datum/Uhrzeit: _____</p> <p>b) Name der Aufsicht: <input type="checkbox"/> Frau Müller <input type="checkbox"/> Frau Meier <input type="checkbox"/> Herr Schmidt</p> <p><input type="checkbox"/> _____</p> <p>c) Unterschrift / Handzeichen der Aufsicht: _____</p>			

