



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: _____</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>Realschule am Kreuzberg Burglengenfeld Kreuzbergweg 4 a 93133 Burglengenfeld Tel. 09471 80950</p> <p><u>Schulstempel / Schulsiegel:</u></p> 	<p>Nachname: _____</p> <p>Vorname: _____</p> <p>Geburtsdatum: _____</p>
10. Testdurchführung			
<p>a) Datum/Uhrzeit: _____</p> <p>b) Name der Aufsicht: _____</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: _____</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>Realschule am Kreuzberg Burglengenfeld Kreuzbergweg 4 a 93133 Burglengenfeld Tel. 09471 80950</p> <p><u>Schulstempel / Schulsiegel:</u></p> 	<p>Nachname: _____</p> <p>Vorname: _____</p> <p>Geburtsdatum: _____</p>
10. Testdurchführung			
<p>a) Datum/Uhrzeit: _____</p> <p>b) Name der Aufsicht: _____</p> <p>c) Unterschrift / Handzeichen der Aufsicht: _____</p>			

1. Testdurchführung	3. Testdurchführung	5. Testdurchführung	7. Testdurchführung
<p>a) Datum/Uhrzeit: _____</p> <p>b) Name der Aufsicht:</p> <p>□ _____</p> <p>c) Unterschrift / Handzeichen der Aufsicht:</p> <p>_____</p>	<p>a) Datum/Uhrzeit: _____</p> <p>b) Name der Aufsicht:</p> <p>□ _____</p> <p>c) Unterschrift / Handzeichen der Aufsicht:</p> <p>_____</p>	<p>a) Datum/Uhrzeit: _____</p> <p>b) Name der Aufsicht:</p> <p>□ _____</p> <p>c) Unterschrift / Handzeichen der Aufsicht:</p> <p>_____</p>	<p>a) Datum/Uhrzeit: _____</p> <p>b) Name der Aufsicht:</p> <p>□ _____</p> <p>c) Unterschrift / Handzeichen der Aufsicht:</p> <p>_____</p>
2. Testdurchführung	4. Testdurchführung	6. Testdurchführung	8. Testdurchführung
<p>a) Datum/Uhrzeit: _____</p> <p>b) Name der Aufsicht:</p> <p>□ _____</p> <p>c) Unterschrift / Handzeichen der Aufsicht:</p> <p>_____</p>	<p>a) Datum/Uhrzeit: _____</p> <p>b) Name der Aufsicht:</p> <p>□ _____</p> <p>c) Unterschrift / Handzeichen der Aufsicht:</p> <p>_____</p>	<p>a) Datum/Uhrzeit: _____</p> <p>b) Name der Aufsicht:</p> <p>□ _____</p> <p>c) Unterschrift / Handzeichen der Aufsicht:</p> <p>_____</p>	<p>a) Datum/Uhrzeit: _____</p> <p>b) Name der Aufsicht:</p> <p>□ _____</p> <p>c) Unterschrift / Handzeichen der Aufsicht:</p> <p>_____</p>

1. Testdurchführung	3. Testdurchführung	5. Testdurchführung	7. Testdurchführung
<p>a) Datum/Uhrzeit: _____</p> <p>b) Name der Aufsicht:</p> <p>□ _____</p> <p>c) Unterschrift / Handzeichen der Aufsicht:</p> <p>_____</p>	<p>a) Datum/Uhrzeit: _____</p> <p>b) Name der Aufsicht:</p> <p>□ _____</p> <p>c) Unterschrift / Handzeichen der Aufsicht:</p> <p>_____</p>	<p>a) Datum/Uhrzeit: _____</p> <p>b) Name der Aufsicht:</p> <p>□ _____</p> <p>c) Unterschrift / Handzeichen der Aufsicht:</p> <p>_____</p>	<p>a) Datum/Uhrzeit: _____</p> <p>b) Name der Aufsicht:</p> <p>□ _____</p> <p>c) Unterschrift / Handzeichen der Aufsicht:</p> <p>_____</p>
2. Testdurchführung	4. Testdurchführung	6. Testdurchführung	8. Testdurchführung
<p>a) Datum/Uhrzeit: _____</p> <p>b) Name der Aufsicht:</p> <p>□ _____</p> <p>c) Unterschrift / Handzeichen der Aufsicht:</p> <p>_____</p>	<p>a) Datum/Uhrzeit: _____</p> <p>b) Name der Aufsicht:</p> <p>□ _____</p> <p>c) Unterschrift / Handzeichen der Aufsicht:</p> <p>_____</p>	<p>a) Datum/Uhrzeit: _____</p> <p>b) Name der Aufsicht:</p> <p>□ _____</p> <p>c) Unterschrift / Handzeichen der Aufsicht:</p> <p>_____</p>	<p>a) Datum/Uhrzeit: _____</p> <p>b) Name der Aufsicht:</p> <p>□ _____</p> <p>c) Unterschrift / Handzeichen der Aufsicht:</p> <p>_____</p>