Durchführung von Antigen-Selbsttests – Testdokumentation für das Schulpersonal

Schule _____

Datum _____

Anzahl der Anwesenden	Antigen-Selbsttests				Positiv getestet		PCR bestätigt positiv	Nachweis von externer Teststelle
	ausgegeben	darunter negativ	darunter positiv	ungültige Tests	Name	Vorname		