

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 Unterschrift bzw. das Handzeichen der Aufsicht (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 angegeben Datum einen Antigen-Selbsttest unter Aufsicht durchgeführt hat und dabei ein negatives Testergebnis festgestellt wurde.</p> <p>2. Dabei wurde folgender Test verwendet: Boson Biotech Antigen Schnelltest</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>Graf-Münster- Gymnasium</i></p> <p>Schützenplatz 12 95444 Bayreuth 0921 759830</p> <p>Schulstempel / Schulsiegel:</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>c) Unterschrift / Handzeichen der Aufsicht: _____</p>	<p>a) Datum/Uhrzeit: _____</p> <p>b) Name der Aufsicht: _____</p> <p>c) Unterschrift / Handzeichen der Aufsicht: _____</p>	<p>a) Datum/Uhrzeit: _____</p> <p>b) Name der Aufsicht: _____</p> <p>c) Unterschrift / Handzeichen der Aufsicht: _____</p>	<p>a) Datum/Uhrzeit: _____</p> <p>b) Name der Aufsicht: _____</p> <p>c) Unterschrift / Handzeichen der Aufsicht: _____</p>
2. Testdurchführung	4. Testdurchführung	6. Testdurchführung	8. Testdurchführung
<p>a) Datum/Uhrzeit: _____</p> <p>b) Name der Aufsicht: _____</p> <p>c) Unterschrift / Handzeichen der Aufsicht: _____</p>	<p>a) Datum/Uhrzeit: _____</p> <p>b) Name der Aufsicht: _____</p> <p>c) Unterschrift / Handzeichen der Aufsicht: _____</p>	<p>a) Datum/Uhrzeit: _____</p> <p>b) Name der Aufsicht: _____</p> <p>c) Unterschrift / Handzeichen der Aufsicht: _____</p>	<p>a) Datum/Uhrzeit: _____</p> <p>b) Name der Aufsicht: _____</p> <p>c) Unterschrift / Handzeichen der Aufsicht: _____</p>