

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"/> _____ <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 Antigen-Selbsttest unter Aufsicht durchgeführt hat und dabei ein negatives Testergebnis 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 style="text-align: center;"><i>Reischlesche Wirtschaftsschule</i></p> <p style="text-align: center;">Alter Postweg 86 a 86159 Augsburg Tel. 0821 324-18202</p> <p style="text-align: center;">Schulstempel / Schulsiegel:</p> <div style="display: flex; align-items: center;">  <div> <p>Alter Postweg 86 a, 86159 Augsburg Tel.: 0821 324182-12/-02/-03 Fax: 0821 324182-05 E-Mail: rws.stadt@augzburg.de Internet: www.rws-augsburg.de</p> <p style="text-align: right;"><i>B. Del</i></p> </div> </div>	<p>Nachname: _____</p> <p>Vorname: _____</p> <p>Geburtsdatum: _____</p>
10. Testdurchführung			
<p>a) Datum/Uhrzeit: _____</p> <p>b) Name der Aufsicht: <input type="checkbox"/> _____ <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"/> _____ <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 Antigen-Selbsttest unter Aufsicht durchgeführt hat und dabei ein negatives Testergebnis 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 style="text-align: center;"><i>Reischlesche Wirtschaftsschule</i></p> <p style="text-align: center;">Alter Postweg 86 a 86159 Augsburg Tel. 0821 324-18202</p> <p style="text-align: center;">Schulstempel / Schulsiegel:</p> <div style="display: flex; align-items: center;">  <div> <p>Alter Postweg 86 a, 86159 Augsburg Tel.: 0821 324182-12/-02/-03 Fax: 0821 324182-05 E-Mail: rws.stadt@augzburg.de Internet: www.rws-augsburg.de</p> <p style="text-align: right;"><i>B. Del</i></p> </div> </div>	<p>Nachname: _____</p> <p>Vorname: _____</p> <p>Geburtsdatum: _____</p>
10. Testdurchführung			
<p>a) Datum/Uhrzeit: _____</p> <p>b) Name der Aufsicht: <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____</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: <input type="checkbox"/> _____</p> <p>c) Unterschrift / Handzeichen der Aufsicht: _____</p>	<p>a) Datum/Uhrzeit: _____</p> <p>b) Name der Aufsicht: <input type="checkbox"/> _____</p> <p>c) Unterschrift / Handzeichen der Aufsicht: _____</p>	<p>a) Datum/Uhrzeit: _____</p> <p>b) Name der Aufsicht: <input type="checkbox"/> _____</p> <p>c) Unterschrift / Handzeichen der Aufsicht: _____</p>	<p>a) Datum/Uhrzeit: _____</p> <p>b) Name der Aufsicht: <input type="checkbox"/> _____</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: <input type="checkbox"/> _____</p> <p>c) Unterschrift / Handzeichen der Aufsicht: _____</p>	<p>a) Datum/Uhrzeit: _____</p> <p>b) Name der Aufsicht: <input type="checkbox"/> _____</p> <p>c) Unterschrift / Handzeichen der Aufsicht: _____</p>	<p>a) Datum/Uhrzeit: _____</p> <p>b) Name der Aufsicht: <input type="checkbox"/> _____</p> <p>c) Unterschrift / Handzeichen der Aufsicht: _____</p>	<p>a) Datum/Uhrzeit: _____</p> <p>b) Name der Aufsicht: <input type="checkbox"/> _____</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: <input type="checkbox"/> _____</p> <p>c) Unterschrift / Handzeichen der Aufsicht: _____</p>	<p>a) Datum/Uhrzeit: _____</p> <p>b) Name der Aufsicht: <input type="checkbox"/> _____</p> <p>c) Unterschrift / Handzeichen der Aufsicht: _____</p>	<p>a) Datum/Uhrzeit: _____</p> <p>b) Name der Aufsicht: <input type="checkbox"/> _____</p> <p>c) Unterschrift / Handzeichen der Aufsicht: _____</p>	<p>a) Datum/Uhrzeit: _____</p> <p>b) Name der Aufsicht: <input type="checkbox"/> _____</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: <input type="checkbox"/> _____</p> <p>c) Unterschrift / Handzeichen der Aufsicht: _____</p>	<p>a) Datum/Uhrzeit: _____</p> <p>b) Name der Aufsicht: <input type="checkbox"/> _____</p> <p>c) Unterschrift / Handzeichen der Aufsicht: _____</p>	<p>a) Datum/Uhrzeit: _____</p> <p>b) Name der Aufsicht: <input type="checkbox"/> _____</p> <p>c) Unterschrift / Handzeichen der Aufsicht: _____</p>	<p>a) Datum/Uhrzeit: _____</p> <p>b) Name der Aufsicht: <input type="checkbox"/> _____</p> <p>c) Unterschrift / Handzeichen der Aufsicht: _____</p>