9. Testdurchführung	Wichtige Hinweise:	Corona-Selbsttest-Ausweis	Persönliche Angaben
a) Datum/Uhrzeit:	1. Durch die <u>Unterschrift bzw. das</u>	an Schulen in Bayern	der getesteten Person
<b>b)</b> Name der Aufsicht: □ <i>Frau Müller</i> □ <i>Frau Meier</i> □ <i>Herr Schmidt</i>	Handzeichen der Aufsicht (einer Lehrkraft oder einer sonstigen an der Schule beschäftigten Person) wird bestätigt, dass die in diesem Ausweis	Hainschule Bamberg	Nachname:
c) Unterschrift / Handzeichen der Aufsicht:	genannte Person an der vorgenannten Schule am jeweils angegeben Datum einen Antigen-Selbsttest <u>unter Aufsicht</u> durchgeführt hat und dabei ein <u>negatives</u> <u>Testergebnis</u> festgestellt wurde.	Ottostraße 2a 96047 Bamberg	Vorname:
10. Testdurchführung	2. Dabei wurde folgender Test verwendet:	Tel. 0951 9220810	Geburtsdatum:
a) Datum/Uhrzeit: b) Name der Aufsicht:  □ Frau Müller □ Frau Meier □ Herr Schmidt  □ c) Unterschrift / Handzeichen der Aufsicht:	Name des Herstellers und Tests  3. Wer dieses Dokument fälscht oder nachträglich verändert oder das unechte oder verfälschte Dokument gebraucht, handelt strafbar.  4. Weitere Informationen zu diesem Ausweis unter www.km.bayern.de/selbsttests		

9. Testdurchführung	Wichtige Hinweise:	Corona-Selbsttest-Ausweis	Persönliche Angaben
a) Datum/Uhrzeit:	1. Durch die <u>Unterschrift bzw. das</u>	an Schulen in Bayern	der getesteten Person
<b>b)</b> Name der Aufsicht: □ Frau Müller □ Frau Meier □ Herr Schmidt	<u>Handzeichen der Aufsicht</u> (einer Lehrkraft oder einer sonstigen an der Schule beschäftigten Person) wird bestätigt, dass die in diesem Ausweis	Hainschule Bamberg	Nachname:
c) Unterschrift / Handzeichen der Aufsicht:	genannte Person an der vorgenannten Schule am jeweils angegeben Datum einen Antigen-Selbsttest <u>unter Aufsicht</u> durchgeführt hat und dabei ein <u>negatives</u>	Ottostraße 2a 96047 Bamberg	Vorname:
10. Testdurchführung	Testergebnis festgestellt wurde.  2. Dabei wurde folgender Test verwendet:	Tel. 0951 9220810	Geburtsdatum:
a) Datum/Uhrzeit:	Name des Herstellers und Tests		
b) Name der Aufsicht:  □ Frau Müller □ Frau Meier □ Herr Schmidt  □	<ol> <li>Wer dieses Dokument f\u00e4lscht oder nachtr\u00e4glich ver\u00e4ndert oder das unechte oder verf\u00e4lschte Dokument gebraucht, handelt strafbar.</li> </ol>		
c) Unterschrift / Handzeichen der Aufsicht:	<b>4.</b> Weitere Informationen zu diesem Ausweis unter <a href="https://www.km.bayern.de/selbsttests">www.km.bayern.de/selbsttests</a>		

1. Testdurchführung	3. Testdurchführung	5. Testdurchführung	7. Testdurchführung
a) Datum/Uhrzeit: b) Name der Aufsicht:  □ Frau Müller □ Frau Meier □ Herr Schmidt  □	a) Datum/Uhrzeit: b) Name der Aufsicht:  □ Frau Müller □ Frau Meier □ Herr Schmidt  □	a) Datum/Uhrzeit: b) Name der Aufsicht:  □ Frau Müller □ Frau Meier □ Herr Schmidt  □	a) Datum/Uhrzeit: b) Name der Aufsicht:  □ Frau Müller □ Frau Meier □ Herr Schmidt  □
c) Unterschrift / Handzeichen der Aufsicht:  2. Testdurchführung	c) Unterschrift / Handzeichen der Aufsicht:  4. Testdurchführung	c) Unterschrift / Handzeichen der Aufsicht:  6. Testdurchführung	c) Unterschrift / Handzeichen der Aufsicht:  8. Testdurchführung
a) Datum/Uhrzeit: b) Name der Aufsicht:  □ Frau Müller □ Frau Meier □ Herr Schmidt  □ c) Unterschrift / Handzeichen der Aufsicht:	a) Datum/Uhrzeit: b) Name der Aufsicht:  □ Frau Müller □ Frau Meier □ Herr Schmidt  □ c) Unterschrift / Handzeichen der Aufsicht:	a) Datum/Uhrzeit: b) Name der Aufsicht:  □ Frau Müller □ Frau Meier □ Herr Schmidt  □ c) Unterschrift / Handzeichen der Aufsicht:	a) Datum/Uhrzeit: b) Name der Aufsicht:  □ Frau Müller □ Frau Meier □ Herr Schmidt  □ c) Unterschrift / Handzeichen der Aufsicht:

1. Testdurchführung	3. Testdurchführung	5. Testdurchführung	7. Testdurchführung
a) Datum/Uhrzeit:	a) Datum/Uhrzeit:	a) Datum/Uhrzeit:	a) Datum/Uhrzeit:
b) Name der Aufsicht:	b) Name der Aufsicht:	b) Name der Aufsicht:	b) Name der Aufsicht:
□ Frau Müller □ Frau Meier □ Herr Schmidt	□ Frau Müller □ Frau Meier □ Herr Schmidt	□ Frau Müller □ Frau Meier □ Herr Schmidt	□ Frau Müller □ Frau Meier □ Herr Schmidt
c) Unterschrift / Handzeichen der Aufsicht:	c) Unterschrift / Handzeichen der Aufsicht:	c) Unterschrift / Handzeichen der Aufsicht:	c) Unterschrift / Handzeichen der Aufsicht:
2. Testdurchführung	4. Testdurchführung	6. Testdurchführung	8. Testdurchführung
a) Datum/Uhrzeit:	a) Datum/Uhrzeit:	a) Datum/Uhrzeit:	a) Datum/Uhrzeit:
b) Name der Aufsicht:	b) Name der Aufsicht:	b) Name der Aufsicht:	b) Name der Aufsicht:
, □ Frau Müller □ Frau Meier □ Herr Schmidt	□ Frau Müller □ Frau Meier □ Herr Schmidt	□ Frau Müller □ Frau Meier □ Herr Schmidt	□ Frau Müller □ Frau Meier □ Herr Schmidt
o			
c) Unterschrift / Handzeichen der Aufsicht:	c) Unterschrift / Handzeichen der Aufsicht:	c) Unterschrift / Handzeichen der Aufsicht:	c) Unterschrift / Handzeichen der Aufsicht: