Erfassungsbogen PoC-Antigen-Tests

Woche vom _____ bis zum _____

Klasse/Lerngruppe/ Kohorte o.ä.: _____

Name	Art des Nachweises (I) (bitte ankreuzen)			Neuer Nachweis erforderlich am	Art des Nachweises (II) (bitte ankreuzen)			Neuer Nachweis erforderlich am
	In der Schule	Von dritter Stelle	Selbst-auskunft		In der Schule	Von dritter Stelle	Selbst-auskunft	