

Testnachweis

Name: _____

Klasse _____

Gruppe B

Tag, Datum	Unterschrift der Eltern
Dienstag, 13.04.	
Donnerstag, 15.04	
Montag, 19.04.	
Mittwoch, 21.04.	
Dienstag, 27.04.	
Donnerstag, 29.04.	
Montag, 03.05.	
Mittwoch, 05.05.	
Dienstag, 11.05.	
Donnerstag, 13.05.	schul- und testfrei
Montag, 17.05.	
Mittwoch, 19.05.	
Dienstag, 25.05.	schul- und testfrei
Donnerstag, 27.05.	
Montag, 31.05.	
Mittwoch, 02.06	