

## Testnachweis für Szenario A

Name: \_\_\_\_\_

Klasse \_\_\_\_\_

Tag, Datum	Unterschrift der Eltern
Donnerstag, 02.09.	
Freitag, 03.09.	
Samstag, 04.09. Falls Ihr Kind zur Einschulung kommt	
Montag, 06.09.	
Dienstag, 07.09.	
Mittwoch, 08.09.	
Donnerstag, 09.09.	
Freitag, 10.09.	
Montag, 13.09.	
Mittwoch, 15.09.	
Freitag, 17.09.	
Montag, 20.09.	
Mittwoch, 22.09.	
Freitag, 24.09.	
Montag, 27.09.	
Mittwoch, 29.09.	
Freitag, 01.10.	
Montag, 04.10.	
Mittwoch, 06.10.	
Freitag, 08.10.	
Montag, 11.10.	
Mittwoch, 13.10.	
Freitag, 15.10.	