

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. | |