

ReCHECK!

Schulname: _____

Schulnummer: _____

Klasse: _____

Anzahl Kinder gesamt: _____ weiblich: _____ männlich: _____

Anzahl Kinder beim Test: _____ weiblich: _____ männlich: _____

Testdatum: _____ Testzeitraum: _____

Teamleiter: _____ (Kinder Nr: bis)

Testhelfer 1: _____ (Kinder Nr: bis)

Testhelfer 2: _____ (Kinder Nr: bis)

Anzahl Kinder mit Einverständniserklärung: _____ davon weiblich: _____

davon männlich: _____

Anzahl Kinder Testteilnahme mit Einverständniserklärung: _____ davon weiblich: _____

davon männlich: _____

Vorkommnisse bzw. Bemerkungen

Getippt: _____

Laufliste kontrolliert: _____

Kontrolliert: _____