

Verzichtserklärung
für die Teilnahme an den freiwilligen Lollipop-Testungen auf Corona
(bei Durchführung der Testungen zu Hause oder in der Einrichtung)

Name des Kindes: _____ geb. am: _____
wohnhafte in: _____
Name der/des
Erziehungsberechtigten: _____ geb. am: _____
wohnhafte in: _____
Tel. Nr.: _____
E-Mailadresse: _____

Kindergarten der Pfarre Haus
Psaltersteig 300
8967 Haus

Ich bin nicht damit einverstanden, dass mein Kind an den freiwilligen Lollipop-Testungen zuhause **teilnimmt** und verzichte in der Kalenderwoche _____ auf die Möglichkeit der Testung.

Ich bin nicht damit einverstanden, dass mein Kind an den freiwilligen Lollipop-Testungen in der **Einrichtung teilnimmt** und verzichte in der Kalenderwoche _____ auf die Möglichkeit der Testung.

Ich nehme zur Kenntnis, dass dieses Formular von den Eltern/Erziehungsberechtigten während des Zeitraumes der Testungen **wöchentlich neu** auszufüllen ist.

Ich nehme zur Kenntnis, dass mein Kind grundsätzlich nur **GESUND** die Einrichtung besuchen darf.

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten:

Datum:

.....

.....