

Einverständniserklärung

zur Durchführung eines PCR-Tests zur Selbstanwendung („Lolli-Test“) in der Kindertageseinrichtung,
durchgeführt von einer durch das Gesundheitsamt beauftragten Hilfsorganisation.

Name und Vorname des Kindes: _____

Geburtsdatum: _____

Betreut in der Kindertageseinrichtung: _____
(Name und Anschrift der Einrichtung)

Sorgeberechtigte*r

Name und Vorname: _____

Wohnanschrift: _____

telefonische Erreichbarkeit: _____

Ich/wir willige*n ein, dass mein/unser Kind nach einer bestätigten Corona-Infektion eines Kindes,
dass in der Einrichtung betreut wird, bzw. einer in der Einrichtung tätigen Person, auf Anweisung des
Gesundheitsamtes mittels eines „Lolli-Tests“ von einer beauftragten Hilfsorganisation auf Corona
getestet wird.

Datum/Unterschrift Sorgeberechtigte*r

Diese Einverständniserklärung kann jederzeit schriftlich gegenüber der Einrichtungsleitung
widerrufen werden.