



Erklärung der Personensorgeberechtigten zur Durchführung von Corona-Tests im häuslichen Bereich

Wir/ ich erkläre(n), dass unser/ mein Kind,

(Name, Geburtsdatum, Adresse)

zwei Mal wöchentlich nach Maßgabe des Kindergartenträgers* mittels Test V-Chek™2019-nCoV Ag Saliva Rapid Test Card (Lollipop – Test getestet wird.

Bei Vorliegen eines positiven Testergebnisses (Selbsttest) sind die Personensorgeberechtigten entsprechend der Corona VO verpflichtet, umgehend eine PCR-Testung zu veranlassen. Die Personensorgeberechtigten versichern zudem, dass die jeweilige Einrichtung bei positivem Testergebnis umgehend informiert wird und das Kind bis zur Klärung vorsorglich in häuslicher Quarantäne verbleibt.

Ort, Datum

Unterschrift Personensorgeberechtigte(r)

*Informationen zur Durchführung werden in schriftlicher Form überreicht.
Die Anleitung zur Testanwendung wird entsprechend zur Verfügung gestellt.