



## Rücklaufbogen zur Testbereitschaft in den Wieslocher Kindertagesstätten

**Rückgabe in Ihrer Einrichtung bitte bis zum 14.05.2021** (der Bogen verbleibt in der Einrichtung)

Einrichtung: \_\_\_\_\_

Ich / Wir werden unser Kind: \_\_\_\_\_ (Name, Vorname)

wöchentlich       montags      und / oder       mittwochs

regelmäßig testen.

Ich / Wir wurde/n darauf hingewiesen, dass ich mich / wir uns mit der Aushändigung der Testkits verpflichten die Tests durchzuführen. Ferner können die Testkits durch die Stadt Wiesloch zurückgefordert werden.

Ich / Wir werden das Testangebot nicht wahrnehmen.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Personensorgeberechtigte/r