

Referenz **Einwilligung zur Durchführung von Schnelltest auf das Coronavirus SARS-CoV-2**

Datum

Ansprechpartner Reiner Berlips, Abteilungsleitung 3 Infrastrukturdienste

Seite

In der 30. Coronaverordnung vom 18.01.2022 ist eine Testpflicht für Kinder in der Kindertagesbetreuung festgelegt worden. Dabei ist es den Trägern / Einrichtungen freigestellt, ob diese sich einen Nachweis der Testung geben lassen oder diese Tests selber durchführen.

KiTa Bremen hat hierzu für alle Einrichtungen von KiTa Bremen festgelegt, dass die Tests in den Einrichtungen durch die pädagogischen Fachkräfte durchgeführt werden sollen. Bei den Test handelt es sich um sog. Lolli-Schnelltest. Die Lolli-Schnelltest sind Antigentest, deren Ergebnis nach 15 Minuten vorliegt.

Sind Sie damit einverstanden, dass Ihr Kind durch die pädagogischen Fachkräfte mit einem sogenannten Lolli-Schnelltest in der Einrichtung getestet wird? Das Einverständnis kann jederzeit widerrufen werden ohne Angaben von Gründen. Für einen Widerruf dieser Einverständniserklärung wenden Sie sich bitte an folgende E-Mail-Adresse: office@kita.bremen.de

Ich bin einverstanden

Ich bin nicht einverstanden

Weitere Informationen zu Ihren Datenschutzrechten und unserem Datenschutzbeauftragten finden Sie unter www.kita.bremen.de/datenschutz.

Postadresse
KiTa Bremen
Auf der Muggenburg 5
28217 Bremen

Vor- und Nachname des Kindes in Druckbuchstaben

Geburtsdatum des Kindes

Telefon
0421-361 5700
Telefax
0421-361 59771

E-Mail
office@kita.bremen.de
Internet
www.kita.bremen.de

Vor- und Nachname 1. Sorgeberechtigte/r in Druckbuchstaben

Straßenbahn
Linie 3,5
Haltestelle
Eduard-Schopf-Allee

Datum

Unterschrift 1. Sorgeberechtigte/r *)

KiTa Bremen
Eigenbetrieb
der Stadtgemeinde
Bremen
Geschäftsführer
Wolfgang Bahlmann
Stv. Geschäftsführerin
Petra Zschüntzsch

Vor- und Nachname 2. Sorgeberechtigte/r in Druckbuchstaben

Datum

Unterschrift 2. Sorgeberechtigte/r *)

NORD/LB
Bankleitzahl
290 500 00
Kontonummer
1070600000
IBAN
DE2729050000
1070600000
BIC
BRLADE22XXX

*) Bei nur einer Unterschrift eines Sorgeberechtigten und gemeinsamer Sorge bestätige ich, dass ich durch den/die andere/n Sorgeberechtigte/n: (Vor- und Nachname) _____

zur Abgabe der Erklärung bevollmächtigt wurde.

Steuernummer
60/146/12457

Bitte eine Kopie an die Eltern weitergeben und das unterschriebene Original in der Einrichtung aufbewahren.