

LOLLI-SCHNELLTEST-NACHWEIS-FORMULAR

Name, Vorname	Datum	Ergebnis (positiv*/negativ)	Unterschrift Eltern
Selbsttest Montag			
Selbsttest Donnerstag			
Name, Vorname	Datum	Ergebnis (positiv*/negativ)	Unterschrift Eltern
Selbsttest Montag			
Selbsttest Donnerstag			
Name, Vorname	Datum	Ergebnis (positiv*/negativ)	Unterschrift Eltern
Selbsttest Montag			
Selbsttest Donnerstag			
Name, Vorname	Datum	Ergebnis (positiv*/negativ)	Unterschrift Eltern
Selbsttest Montag			
Selbsttest Donnerstag			
Name, Vorname	Datum	Ergebnis (positiv*/negativ)	Unterschrift Eltern
Selbsttest Montag			
Selbsttest Donnerstag			
Name, Vorname	Datum	Ergebnis (positiv*/negativ)	Unterschrift Eltern
Selbsttest Montag			
Selbsttest Donnerstag			

* Liebe Eltern,

wenn der Test positiv ist, dann bitte sofort die Kita bzw. die Kindertagespflegeperson informieren und mit dem Formular zum Testcenter gehen, damit dort ein erneuter Schnelltest bzw. bei Bestätigung ein PCR-Test gemacht wird.