

Einverständniserklärung Lolli-Test

Hiermit erklären wir uns freiwillig bereit, 2 Mal wöchentlich (Montags und Mittwochs) bei unserem Kind

Name, Vorname

einen Lolli-Test durchzuführen und das Ergebnis dem Kindergarten sowie der Gemeinde Grafenberg in Form einer Dokumentation zu bestätigen.

Grafenberg, den _____

Unterschrift der Eltern