Eltern Datum

Einrichtung

**Nichterteilung des Einverständnisses für die**

**Durchführung medizinischer Maßnahmen**

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit zeigen wir an, dass wir keinerlei medizinischer Behandlungen unseres Kindes ……. innerhalb des Kindergartens zustimmen.

Etwaige vorherige Zustimmungen widerrufen wir hiermit ausdrücklich.

Explizit möchten wir hier klarstellen, dass wir der Durchführung eines PCR- oder vergleichbaren Tests, sowie Impfungen etc. nicht zustimmen.

Bei Anordnungen des Gesundheitsamtes sind wir unverzüglich zu unterrichten und es hat solange keine Durchführung zu erfolgen, bis mindestens ein Elternteil vor Ort ist.

Sollte gegen unser ausdrückliches Verbot eine medizinische Maßnahme oder ein Test an unserem …….Kindname…… durchgeführt werden, informieren wir Sie hiermit, dass wir rechtliche Schritte ggf. bezüglich Körperverletzung und Nötigung (im Amt) einleiten werden.

Auf Grund der Dringlichkeit der Thematik fordern wir Sie auf, den Erhalt dieses Schreibens innerhalb von 3 Tagen, sprich bis zum 09.09.2020, zu bestätigen.

Mit freundlichen Grüßen

Unterschrift