Bayerisches Staatsministerium für
Familie, Arbeit und Soziales

# *Formulario de comprobación de pruebas diagnósticas*

***¡Aviso!*** Desde el 10 de enero de 2022 los niños y niñas, a partir del primer año de vida y hasta la escolarización, podrán acceder a las guarderías y centros de educación infantil únicamente si las personas con derecho de guarda presentan tres veces por semana un comprobante de que su hijo o hija ha realizado una prueba diagnóstica de Coronavirus con resultado negativo.

Por la presente garantizo/garantizamos realizar a mi/nuestro/a hijo/hija las pruebas de Coronavirus tres veces por semana y que solo será llevado/a al centro cuando el resultado de la prueba diagnóstica sea negativo.

*Nombre del niño/niña*
(Name des Kindes)

*Nombre de la persona con derecho de guarda*
(Name Personensorgeberechtigte/r)

*Centro de educación infantil / Guardería / HPT [centros de educación especial]*
(Kindertageseinrichtung / Kindertagespflegestelle / HPT)

| **FECHA Y HORA DE LA PRUEBA DIAGNÓSTICA**<br>Testdatum und Uhrzeit | **RESULTADO NEGATIVO ( ✓)**<br>Negatives Ergebnis ✓ | **PRUEBA EMPLEADA (MARCA)**<br>Verwendeter Test (Hersteller) | **TOMA DE MUESTRA NASAL (N) O SALIVAL (S)**<br>Probenentnahme Nasal (n) oder Speichel (s) | **FIRMA DE LA PERSONA CON DERECHO DE GUARDA**<br>Unterschrift Personensorgeberechtigte/r |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

| **FECHA Y HORA DE LA PRUEBA DIAGNÓSTICA**<br>Testdatum und Uhrzeit | **RESULTADO NEGATIVO ( ✓)**<br>Negatives Ergebnis ✓ | **PRUEBA EMPLEADA (MARCA)**<br>Verwendeter Test (Hersteller) | **TOMA DE MUESTRA NASAL (N) O SALIVAL (S)**<br>Probenentnahme Nasal (n) oder Speichel (s) | **FIRMA DE LA PERSONA CON DERECHO DE GUARDA**<br>Unterschrift Personensorgeberechtigte/r |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |