Bayerisches Staatsministerium für
Familie, Arbeit und Soziales

Formular potvrda o obavezi dokazivanja testom

Napomena: Ustanove za brigu o djeci smiju od 10. siječnja 2022. godine primati djecu od napunjene prve godine života do polaska u školu samo ako njihovi roditelji/staratelji tri puta tjedno dostave dokaz da je nad njihovim djetetom izvršen test na korona virus sa negativnim rezultatom.

Ovim ja / mi potvrđujem / potvrđujemo da je moje / naše djete tri puta tjedno testirano na korona virus i biti će doveden u ustanovu za brigu o djeci ako je rezultat testa bio negativan.

Ime i prezime djeteta
(Name des Kindes)

Ime i prezime roditelja/staratelja
(Name Personensorgeberechtigte/r)

Ustanova za brigu o djeci / Ustanova za njegu djece / Ustanova za brigu o djeci sa posebnim potrebama

(Kindertageseinrichtung / Kindertagespflegestelle / HPT)

DATUM I VRIJEME TESTA Testdatum und Uhrzeit	**NEGATIVNI REZULTAT** ✓ Negatives Ergebnis ✓	**KORIŠTENI TEST (PROIZVOĐAČ)** Verwendeter Test (Hersteller)	**UZIMANJE UZORKA KROZ NOS (N) ILI PLJUVAČKA (S)** Probenentnahme Nasal (n) oder Speichel (s)	**POTPIS RODITELJA/STARATELJA** Unterschrift Personensorgeberechtigte/r

DATUM I VRIJEME TESTA Testdatum und Uhrzeit	**NEGATIVNI REZULTAT** ✓ Negatives Ergebnis ✓	**KORIŠTENI TEST (PROIZVOĐAČ)** Verwendeter Test (Hersteller)	**UZIMANJE UZORKA KROZ NOS (N) ILI PLJUVAČKA (S)** Probenentnahme Nasal (n) oder Speichel (s)	**POTPIS RODITELJA/STARATELJA** Unterschrift Personensorgeberechtigte/r