Формуляр подтверждения для обязанности предоставления результатов тестирования

Примечание: С 10 января 2022 года дети с первого полного года жизни до зачисления в школу могут находиться в своём детском дошкольном заведении только в том случае, если их законные опекуны три раза в неделю предоставляют подтверждение, что их ребёнок прошел тестирование на коронавирус с отрицательным результатом.

Я / мы гарантируем, что мой / наш ребёнок будет проходить тестирование на коронавирус три раза в неделю и будет доставлен в детское учреждение только в случае отрицательного результата теста.

_____

Фамилия ребёнка
(Name des Kindes)

Фамилия законного опекуна
(Name Personensorgeberechtigte/r)

_____

Детское дошкольное заведение / учреждение дневного ухода за детьми / лечебно-педагогический центр
(Kindertageseinrichtung / Kindertagespflegestelle / HPT)

Дата и время теста Testdatum und Uhrzeit	**Отрицательный результат** ✓ Negatives Ergebnis ✓	**Используемый тест (производитель)** Verwendeter Test (Hersteller)	**Взятие пробы из носа (N) или слюны (S)** Probenentnahme Nasal (n) oder Speichel (s)	**Подпись законного опекуна** Unterschrift Personensorge-berechtigte/r

Дата и время теста Testdatum und Uhrzeit	**Отрицательный результат ✓** Negatives Ergebnis ✓	**Используемый тест (производитель)** Verwendeter Test (Hersteller)	**Взятие пробы из носа (N) или слюны (S)** Probenentnahme Nasal (n) oder Speichel (s)	**Подпись законного опекуна** Unterschrift Personensorge-berechtigte/r