

Руководство по борьбе с симптомами болезни у детей и родителей

Имя	
Фамилия	
Дата рождения	
Адрес	
Почтовый индекс, город	

Заявление законных опекунов

Я/мы настоящим подтверждаем (пожалуйста, отметьте подходящий вариант):

Я/мы обязуюсь/емся приводить моих/наших детей только в том случае, если у них нет симптомов болезни, а также при условии, что у меня/у нас и других людей из близкого окружения отсутствуют симптомы COVID-19.

Я/мы сознательно не контактировал/и с людьми, остро инфицированными SARS-CoV-2, или контакт имел место ввиду профессиональных причин.

Примечание к заявлению:

Характер и форма проявления симптомов заболевания у детей не имеют значения. Родители или другие люди из близкого окружения не должны иметь никаких симптомов COVID-19. Для людей, работающих в сфере медицины и ухода, контакты с инфицированными пациентами как часть их профессиональной практики неизбежны. В этом случае можно предположить, что работодатели и работники сами примут необходимые меры для защиты от инфекции.

Место, дата, подпись законного опекуна

Пример текста, предоставленного Министерством по делам детей, семьи, беженцев и интеграции федеральной земли Северный Рейн-Вестфалия