

## Declaración sobre comportamiento en caso de síntomas de la enfermedad en niños y padres

Nombre	
Apellidos	
Fecha de nacimiento	
Dirección	
Código postal, localidad	

Declaración del/ de la titular de la patria potestad

Por la presente confirmo (confirmamos) lo siguiente (se ruega marcar con una cruz):

Traeré/traeremos a mis/nuestros hijos únicamente cuando no presenten ningún síntoma de enfermedad y/o nosotros u otras personas que vivan en el mismo domicilio familiar no presenten síntomas de la enfermedad COVID-19.

No tenemos conocimiento de haber estado en contacto con personas que estén infectadas gravemente de SARS-CoV-2 o el contacto se produjo a causa de motivos laborales.

### Advertencias respecto a la declaración:

En el caso de los niños, el tipo y la manifestación de los síntomas de la enfermedad son insignificantes. Los padres y otras personas que habiten en el domicilio familiar no deben presentar síntomas de la enfermedad COVID-19. Para el personal médico y de enfermería el contacto con pacientes infectados es inevitable en el marco de su actividad profesional. En este caso, partimos de la base de que los empleadores y los propios empleados toman las medidas necesarias para protegerse contra la infección.

---

Lugar, fecha, firma del/de la titular de la patria potestad

Modelo de texto redactado por el Ministerio para la infancia, familia, refugiados e integración del estado federal de Renania del Norte-Westfalia.