

اعلامیه در مورد سلامتی کودک

برای ارائه در مرکز مراقبت روزانه

سرپرستان قانونی:

اسم اول _____
اسم خانودگی _____

اسم اول _____
اسم خانودگی _____

ادرس: _____

کودک

اسم اول _____
اسم خانودگی _____

تاریخ تولد _____

- ما / من بدین وسیله تأیید می کنم/کنیم که کودک من/ما حداقل 24 ساعت قبل از اینکه دوباره وارد مرکز مراقبت های روزانه شود سالم و عاری از علائم بوده است.
- ما / من بدین وسیله تأیید می کنیم / کنم که فرزند ما/ من پس از بیماری کرونا از 48 ساعت قبل تا حال بدون علامت بوده است (به عنوان مثال بدن درد ، سردردهای غیرمعمول ، خستگی ، لرز ، تب ، تنگی نفس ، از دست دادن حس بویایی یا مزه) و دوره قرنطینه سپری شده است.

تاریخ و امضای سرپرست قانونی

شماره تلفون برای معلومات
بیشتر: _____

Der Träger gewährleistet den Schutz der Sozialdaten gemäß § 61 Abs.3 SGB VIII i. V. mit § 3 Abs. 2 RV Tag analog der in der Kita bzw. beim Träger im Übrigen verwahrten schutzwürdigen Sozialdaten.

* Dieses Muster-Formular wird von der Senatsverwaltung für Bildung, Jugend und Familie zur Verfügung gestellt *