

## 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 با این نوشته تایید می‌کنیم، که فرزندمان هنگام ورود مجدد به مهدکودک سلامت می‌باشد و برای بیشتر از حداقل ۲۴ ساعت ( در صورت اثبات بیماری کرونا از حداقل ۴۸ ساعت قبل) بدون علائم بیماری می‌باشد. (علائمی مانند: بدن درد، سردردهای غیرمعمول، خستگی زیاد، لرز، تب، تنگی نفس، از دست دادن حس چشایی و بویایی). 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 \*