

Autodéclaration sur la santé de l'enfant

Ce document est à présenter à la crèche

Parent(s) ou personne(s) en charge de l'enfant:

Nom de famille _____ Prénom _____

Nom de famille _____ Prénom _____

Adresse: _____

Enfant:

Nom de famille _____ Prénom _____

Né le _____

- Par la présente je confirme/nous confirmons que mon/notre enfant, à la suite de sa maladie, reprend la crèche en bonne santé et qu'il ne présente aucun symptôme depuis au moins 24 heures.
- Par la présente, nous confirmons que mon/notre enfant, après avoir été diagnostiqué avec la maladie du Coronavirus, ne présente plus aucun symptôme depuis au moins 48 heures (par exemple, membres douloureux, maux de tête inhabituels, épuisement, frissons, fièvre, essoufflement, perte de l'odorat ou du goût) et que la période de quarantaine a expiré.

Date et signature des parents ou de la / des personne(s) en charge de l'enfant:

Téléphone pour toutes questions et / ou autres requêtes:

L'institution garantit la protection des données sociales conformément à l'article 61, paragraphe 3, du SGB VIII en liaison avec l'article 3, paragraphe 2, du RV Tag analog, avec les autres données sociales également sous protection et qui sont stockées dans la crèche ou auprès de l'institution.