

Самодекларирование состояния здоровья ребёнка

Для предъявления в детское дошкольное учреждение

Законные представители ребёнка:

Фамилия _____ Имя _____

Фамилия _____ Имя _____

Адрес: _____

Ребёнок

Фамилия _____ Имя _____

Дата рождения _____

Мы(я) настоящим подтверждаем(ю), что наш (мой) ребенок здоров при повторном посещении детского сада и у него не было симптомов(например, боли в теле, необычные головные боли, усталость, озноб, лихорадка, одышка, потеря запаха или вкуса)в течение как минимум 24х часов(если подтвержден коронавирус 48х часов).

Дата и подпись законных опекунов

Контактный телефон: _____

Представитель дошкольного учреждения несёт ответственность за защиту и сохранность персональных данных соответственно § 61 части 3 Кодекса социального права (SGB) VIII i. и § 3 части 2 рамочного соглашения детского сада.

Этот формуляр-образец предоставляется в распоряжение Управления Сената по делам образования, молодежи и семьи