

## 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).

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 ч

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\**