

Çocuk sağlığı hakkında öz beyan

Gündüz bakım merkezine sunmak için

Yasal koruyucular:

Soyisim _____ İsim _____

Soyisim _____ İsim _____

Adres: _____

Çocuk

Soyisim _____ İsim _____

Dođum _____

Çocuđumun / çocuğumuzun gündüz bakım merkezine tekrar başladığında sağlıklı olduğunu ve en az 24 saat boyunca (belirtilmiş korona hastalığı olması durumunda en az 48 saat boyunca) semptomsuz olduğunu teyit ediyorum/ediyoruz (örneğin, vücut ağrıları, olağandışı baş ağrıları, yorgunluk, titreme, nefes darlığı, koku veya tat kaybı).

Tarih ve yasal koruyucuların imzası

Sorular için telefon: _____

Kurum, sosyal verilerin korunmasını § 61 bend 3 SGB VIII alakalı olarak § 3 bend 2 RV Tag uyarınca garanti eder, analog olarak ayrıca günlük bakım merkezinde veya kurumda korunmaya değer sosyal verilerin de korunmasını garantiler.

* Bu örnek form Eđitim, Gençlik ve Aile Senato Yönetimi tarafından sunulmaktadır. *