

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).
- Çocuđumun / çocuğumuzun en az 48 saat boyunca semptomsuz olduğunu (örn. Vücut ağrıları, olağandışı baş ağrıları, yorgunluk, üşüme, ateş, nefes darlığı, koku veya tat alma duyusu kaybı) ve karantina süresinin sona erdiğini teyit ederiz. .

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 formu Eđitim, Gençlik ve Aile Senato Yönetimi tarafından sunulmaktadır. *

Stand November 2020