

## بيان ذاتي حول صحة الطفل

للتقديم إلى مركز الرعاية النهارية/الروضة

### الأوصياء القانونيين:

الإسم: \_\_\_\_\_ الكنية: \_\_\_\_\_

الإسم: \_\_\_\_\_ الكنية: \_\_\_\_\_

العنوان: \_\_\_\_\_

### الطفل

الإسم: \_\_\_\_\_ الكنية: \_\_\_\_\_

تاريخ الميلاد: \_\_\_\_\_

بموجب هذا أنا/نحن نوكد بأن طفلي / طفلنا يتمتع بصحة جيدة عند العودة مرة أخرى إلى الحضانة و على الأقل منذ 24 الساعة الماضية (و كذلك على الأقل منذ 48 الساعة الماضية من ثبوت إصابة الكورونا) وهو خالي من الأعراض التالية (مثل آلام في الجسم وآلام الصداع غير المعتاد ، التعب والإرهاق، والقشعريرة ، والحمى/الحرارة، وضيق التنفس، و كذلك فقدان الرائحة أو التذوق).

التاريخ وتوقيع الأوصياء القانونيين:

\_\_\_\_\_

رقم الهاتف للأسئلة: \_\_\_\_\_

Der Träger gewährleistet den Schutz der Sozialdaten gemäß § 61 Abs.3 SGB VIII i. V. mit § 3 Abs. 2 RV Tag analog der in der Kita bzw. beim Träger im Übrigen verwahrten schutzwürdigen Sozialdaten.

\* Dieses Muster-Formular wird von der Senatsverwaltung für Bildung, Jugend und Familie zur Verfügung gestellt \*