

استمارة الشهادة الصحية اللازمة لسير العمل العادي
في مدارس ولاية مكلنبورج فوربومرن في ظل ظروف الجائحة

اسم المدرسة
عنوان المدرسة (الشارع، رقم المنزل، الرمز البريدي، المكان)
اسم ولقب الطالب
تاريخ ميلاد الطالب

بموجبه أشهد بأن طفلي لم يكن مقيمًا في إحدى المناطق المتضررة بفيروس كورونا، وفقًا للتعريف الحالي لمعهد روبرت كوخ (انظر الرابط: https://www.rki.de/DE/Content/InfAZ/N/Neuartiges_Coronavirus/Risikogebiete_neu.html)، وذلك خلال الـ 14 يومًا الماضية.

أما إذا كان طفلي عائدًا إلى ألمانيا من إحدى المناطق المتضررة بفيروس كورونا أو إحدى المناطق المصابة بشدة وتم اختزال مدة الحجر الصحي بعد العودة، فإنني أشهد بأن هذا الحجر الصحي قد انتهى بمعرفة مكتب الصحة المختص بعد نتيجتين سلبيتين لاختبار فيروس كورونا SARS-CoV-2 (كان الفاصل الزمني بينهما يتراوح بين 5 و7 أيام)؛ وذلك طبقًا للأحكام السارية المنصوص عليها في لائحة الحجر الصحي لفيروس SARS-CoV-2.

وفضلاً عن ذلك، تم إخطاري بأن طفلي لا يجوز له ارتياد المدرسة إذا:

- ظهرت عليه أحد الأعراض المتوافقة مع فيروس كورونا مثل الحمى بدرجة حرارة أعلى من 38 درجة مئوية، و/أو سعال، و/أو اضطراب في حاسة الشم و/أو التذوق، وزكام (فقط بمصاحبة أحد الأعراض المذكورة أعلاه)،
- خالط أحد الأشخاص المصابين بفيروس SARS-CoV-2.
- خالط أحد الأشخاص المصابين بفيروس SARS-CoV-2 خلال الـ 14 يومًا الماضية.

إنني أتعهد بإخطار المدرسة فورًا وفي وقت علمي

- بالأضرار الصحية التي لحقت بطفلي أو
- بمخالطة طفلي، بشكل وثيق، لأحد الأشخاص الذي كانت نتيجة اختباره إيجابية (اتصال بالوجه مع أحد الأشخاص المصابين بفيروس SARS-CoV-2 دام لأكثر من 15 دقيقة)
(التعهد طبقًا للمادة 34 فقرة 5 من قانون الحماية من العدوى)

يجب استشارة طبيب للإيضاح والتقييم.

التوقيع (ولي الأمر)

التاريخ