

استمارة إقرار ذاتي بنتيجة اختبار سلبية لحفل الالتحاق بالمدرسة وفي اليوم الدراسي الأول للملتحقين بالمدرسة

إقرار ذاتي لحفل الالتحاق بالمدرسة للملتحقين بالمدرسة:

اسم المدرسة
عنوان المدرسة (الشارع، رقم المنزل، الرمز البريدي، المدينة)
الاسم الأول واسم العائلة للتلميذة / التلميذ
تاريخ ميلاد التلميذة / التلميذ

أؤكد بموجب توقيعي بوجود نتيجة اختبار سلبية للتلميذة / التلميذ المذكور أعلاه وأن نتيجة الاختبار لم يمر عليها أكثر من 24 ساعة. تم إجراء الاختبار في المنزل كاختبار ذاتي.

وقد أُجري الاختبار في يوم

(التاريخ، وقت الاختبار)

التاريخ _____ التوقيع _____
(الأب أو الأم / ولي الأمر)

اختبار ذاتي لليوم الدراسي الأول للملتحقين بالمدرسة:

اسم المدرسة
عنوان المدرسة (الشارع، رقم المنزل، الرمز البريدي، المدينة)
الاسم الأول واسم العائلة للتلميذة / التلميذ
تاريخ ميلاد التلميذة / التلميذ

أؤكد بموجب توقيعي بوجود نتيجة اختبار سلبية للتلميذة / التلميذ المذكور أعلاه وأن نتيجة الاختبار لم يمر عليها أكثر من 24 ساعة. تم إجراء الاختبار في المنزل كاختبار ذاتي.

وقد أُجري الاختبار في يوم

(التاريخ، وقت الاختبار)

التاريخ _____ التوقيع _____
(الأب أو الأم / ولي الأمر)