

تصريح

الموقع أدناه،

..... اللقب:

..... الاسم:

..... مكان الميلاد:

..... تاريخ الميلاد:

..... مقيم في:

..... الهاتف:

..... الصفة:

..... سبب الدخول إلى المدرسة:

..... يجب أن ألتقي بالسيدة/ة:

تحت مسؤوليتي الخاصة (إذا كان بالغاً) أو مسؤولية شخص يمارس المسؤولية الأبوية ، أصرح ما يلي:

- عدم ظهور أعراض تنفسية أو حمى فوق 37.5 درجة مئوية اليوم وفي الأيام الثلاثة السابقة ؛
- لم أكن في الحجر الصحي أو في عزلة منزلية خلال الـ 14 يوماً الماضية ؛
- لم أكن على اتصال بأشخاص إيجابيين ، على حد علمهم ، في آخر 14 يوماً.
- لم أعبور و / أو أمكث في إحدى البلدان الخاضعة للقيود المنصوص عليها في مرسوم وزير الصحة بتاريخ 12 آب / أغسطس 2020 (انظر المرفق)

يتم هذا التصريح الذاتي كإجراء وقائي متعلق بحالة الطوارئ الوبائية لـ SARS CoV 2.

..... مكان وتاريخ

توقيع واضح (للشخص المعني و / أو مسؤول مسؤولية الوالدين)

.....

.....