

استمارة الشهادة الصحية
للعمل الاعتيادي خلال ظروف جائحة كورونا في المدارس
بولاية مكلنبورغ فوربومرن بداية من 2 أغسطس/آب 2021

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

الجزء أ: العائدون من السفر

وفقاً للمادة 7 من لائحة فيروس كورونا الثالثة الخاصة بالمدارس وبالارتباط مع المادتين 4 و 6 من لائحة فيروس كورونا الخاصة بتنظيم الدخول للبلاد، فإنني أؤكد بموجب توقيعي أن التلميذة / التلميذ المذكور أعلاه:

- لم تتواجد/يتواجد في الأيام الأربعة عشرة الأخيرة في إحدى المناطق المنتشر بها الفيروس (انظر تصنيف معهد روبرت كوخ عبر الرابط: <https://www.rki.de/covid-19-risikogebiete>) أو
- لم تتواجد/يتواجد في الأيام العشرة الأخيرة في إحدى المناطق الخطرة (انظر تصنيف معهد روبرت كوخ عبر الرابط: <https://www.rki.de/covid-19-risikogebiete>) أو
- لم تتواجد/يتواجد في الأيام العشرة الأخيرة بالفعل في إحدى المناطق الخطرة، لكنه يخضع لإحدى القواعد الاستثنائية السارية حالياً أو
- لم يتعين عليها/عليه الخضوع للحجر الصحي لأسباب أخرى.

التوقيع
(الأب أو الأم / ولي الأمر أو التلميذة البالغة / التلميذ البالغ)

التاريخ