

فرم مربوط به تایید سلامت  
برای فعالیت عادی در شرایط همه‌گیری در مدارس  
ایالت مکلنبورگ-فورپمرن از تاریخ 2 اوت 2021

نام مدرسه
نشانی مدرسه (خیابان، شماره پلاک، کدپستی، مکان)
نام، نام خانوادگی دانش آموز
تاریخ تولد دانش آموز

**بخش A: افراد در حال بازگشت از سفر**

من بر اساس ماده 7 آیین نامه سوم کرونای مدرسه در ارتباط با مواد 4 و 6 آیین نامه ورود به کشور ویروس کرونا با امضای خود اعلام می‌کنم که دانش آموز نامبرده در بالا:

- در 14 روز گذشته در یک منطقه شیوع گونه‌های مختلف ویروس (به رده بندی موسسه روبرت کخ در: <https://www.rki.de/covid-19-risikogebiete> مراجعه کنید) اقامت نداشته است یا
- در ده روز گذشته در یک منطقه پرخطر (به رده بندی موسسه روبرت کخ در: <https://www.rki.de/covid-19-risikogebiete> مراجعه کنید) اقامت نداشته است یا
- در ده روز گذشته در یک منطقه پرخطر اقامت داشته است، اما مشمول یکی از مقررات استثنای معتبر فعلی است یا
- به دلایل دیگر موظف به قرنطینه کردن خود نشده است.

---

امضا  
(پدر یا مادر / سرپرست قانونی یا دانش آموز دارای سن قانونی)

تاریخ