

Versicherung zum Gesundheitszustand bei Wiederaufnahme eines regelhaften  
Unterrichtsbetriebs an den Grundschulen in Schleswig-Holstein

شهاده تؤمن عن صحة الأطفال قبل إعادة التدريس في المدارس  
الابتدائية

في مقاطعة شليسفيغ هولشتاين

بداية من يوم 8 حزيران/ يونيو 2020 سوف يعود التدريس في  
المدارس الابتدائية في مقاطعة شليسفيغ هولشتاين و لهذا و قبل  
بداية التدريس يوم 8 حزيران يجب على الأولياء أن يثبتوا لنا كتابياً  
أن أطفالهم سليمين من أي عوارض فيروس كوفيد 19 و ما يكون  
مرتبط بهذه العدوى.

وهاته الشهادة تشمل أيضا كامل أعضاء العائلة التي تقيم مع الأطفال  
في نفس المنزل وفي حالة وقوع أي تغيير على صحة أي فرد من  
العائلة يجب إعلام المدرسة عن ذلك فوراً.

وفي حالة عدم الإستظهار بإثبات عن صحة طفلكم يقع حرمانه من  
التدريس والمشاركة في النشاطات المدرسية , ويقع الاحتفاظ بهذه  
الشهادة طيلة 6 أسابيع لدى المدرسة ويقع بعد ذلك اتلافها.

كل الاشخاص الذين تبدأ عليهم عوارض ضيق التنفس أو مرض  
في جهاز التنفس لا يستطيعون المشاركة في الدروس إلا بعد  
إنقضاء 48 ساعة على هذه العوارض.

يكون ذلك مصحوباً بشهادة خطية من الولي لتثبت أنه خالٍ من أي عدوى .

في حالة وقوع شكل إصابة طفلكم بعوارض عدوى أو في اضطراب في صحته يقع رفض تدريسه .

الأطفال الذين يصابون بعوارض العدوى أثناء التدريس يقع عزلهم حالاً عن المجموعة ويقع وإعلام مصلحة الصحة الجهوية بهاته الحالة.

## Versicheruns

## شهادة ضمان

Name der Schule	اسم المدرسة :
Name – Vorname des Kindes	اسم ولقب الطفل :
Geburtsdatum	تاريخ الولادة :
Klasse	الصف :

بتوقيعي أسفله أشهد أن طفلي المذكور أعلاه وأفراد عائلتي الذين يعيشون معه في المنزل ليس لهم أ عوارض مرض فيروس كوفيد – 19 ( ارتفاع درجة حرارة أو وجع في الحنجرة أو سعال أو زكام أو فقدان في حاستي الشم والتذوق أو إسهال ) ضمن هذه

# الإجراءات لحماية الأطفال من العدوى في المدارس الإبتدائية لإعادة التدريس فيها .

Ort, Datum

Klasse

Unterschrift eines Elternteils/Personensorgeberechtigten

الصف

إمضاء الولي أو المربي  
المكان والتاريخ