

Gesundheitsbestätigung Mai 2020

تائیدیه سلامتی در ماه مای ۲۰۲۰

Name der Schule نام مدرسه	
Name, Vorname des Kindes نام و نام خانوادگی	
Geburtsdatum تاریخ تولد	
Klasse کلاس	

بدینوسیله اینجانب با امضاء خود تایید میکنم که فرزند نامبرده همانگونه افراد خانواده هیچ گونه نشانه ای از ویروس کرونا (مثل تب شدید، گلو درد، صرفه، آب ریزش از بینی، حس بویایی و چشایی دچار اختلال، اسهال) نداشته (طبق مقررات عمومی همانگونه مدارس، مهد کودکها، در ارتباط با پیشگیری و مقابله با اپیدمی مبارزه با ویروس کرونا. مراجعه شود به نکته های ۱، ۳، ۵).

Datum تاریخ	Unterschrift eines Eltern- teils/Personensorgeberechtig- ten محل امضاء والدین/مقیم	Datum تاریخ	Unterschrift eines Eltern- teils/Personensorgeberechtig- ten محل امضاء والدین/مقیم
18.05.20 20		30.05.20 20	
19.05.20 20		31.05.20 20	
20.05.20 20			
21.05.20 20			
22.05.20 20			
23.05.20 20			
24.05.20 20			
25.05.20 20			
26.05.20 20			
27.05.20 20			
28.05.20 20			
29.05.20 20			

توجه داشته باشید: همچنین اشخاصی که شغلشان در ارتباط با بیماران کرونا است که خودشان هم علائم بیماری را نداشته باشند

Gesundheitsbestätigung Juni 2020

تائیدیه سلامتی در ماه یونی ۲۰۲۰

Name der Schule نام مدرسه	
Name, Vorname des Kindes نام و نام خانوادگی	
Geburtsdatum تاریخ تولد	
Klasse کلاس	

بدینوسیله اینجانب با امضاء خود تایید میکنم که فرزند نامبرده همانگونه افراد خانواده هیچ گونه نشانه ای از ویروس کرونا (مثل تب شدید، گلو درد، صرفه، آب ریزش از بینی، حس بویایی و چشایی دچار اختلال، اسهال) نداشته (طبق مقررات عمومی همانگونه مدارس، مهد کودکها، در ارتباط با پیشگیری و مقابله با اپیدمی مبارزه با ویروس کرونا. مراجعه شود به نکته های ۱، ۳، ۵).

Datum تاریخ	Unterschrift eines Eltern- teils/Personensorgeberechtigten محل امضاء والدین/مقیم	Datum تاریخ	Unterschrift eines Eltern- teils/Personensorgeberechtigten محل امضاء والدین/مقیم
01.06.2020		16.06.2020	
02.06.2020		17.06.2020	
03.06.2020		18.06.2020	
04.06.2020		19.06.2020	
05.06.2020		20.06.2020	
06.06.2020		21.06.2020	
07.06.2020		22.06.2020	
08.06.2020		23.06.2020	
09.06.2020		24.06.2020	
10.06.2020		25.06.2020	
11.06.2020		26.06.2020	
12.06.2020		27.06.2020	
13.06.2020		28.06.2020	

20		20	
14.06.20 20		29.06.20 20	
15.06.20 20		30.06.20 20	

توجه داشته باشید: همچنین اشخاصی که شغلشان در ارتباط با بیماران کرونا است که خودشان هم علائم بیماری را نداشته باشند

Gesundheitsbestätigung Juli 2020

تائیدیه سلامتی در ماه یولی ۲۰۲۰

Name der Schule نام مدرسه	
Name, Vorname des Kindes نام و نام خانوادگی Geburtsdatum تاریخ تولد Klasse کلاس	

بدینوسیله اینجانب با امضاء خود تایید میکنم که فرزند نامبرده همانگونه افراد خانواده هیچ گونه نشانه ای از ویروس کرونا (مثل تب شدید، گلو درد، صرفه، آب ریزش از بینی، حس بویایی و چشایی دچار اختلال، اسهال) نداشته (طبق مقررات عمومی همانگونه مدارس، مهد کودکها، در ارتباط با پیشگیری و مقابله با اپیدمی مبارزه با ویروس کرونا. مراجعه شود به نکته های ۱، ۳، ۵).

Datum تاریخ	Unterschrift eines Eltern- teils/Personensorgeberechtig- ten محل امضاء والدین/مقیم	Datum تاریخ	Unterschrift eines Eltern- teils/Personensorgeberechtig- ten محل امضاء والدین/مقیم
01.07.20 20		13.07.20 20	
02.07.20 20		14.07.20 20	
03.07.20 20		15.07.20 20	
04.07.20 20		16.07.20 20	
05.07.20 20		17.07.20 20	
06.07.20 20		18.07.20 20	
07.07.20 20		19.07.20 20	
08.07.20 20			
09.07.20 20			
10.07.20 20			
11.07.20 20			
12.07.20 20			

توجه داشته باشید: همچنین اشخاصی که شغلشان در ارتباط با بیماران کرونا است که خودشان هم علائم بیماری را نداشته باشند