

ولاية براندنبورغ:

- التدابير الحالية للمدارس ورياض الأطفال
- ملخص مبسط لأهم المعلومات
- هذه خدمة من AG Homeschooling في عاصمة الولاية بوتسدام -
نحن لا نتحمل أي مسؤولية عن صحة المعلومات!

بناءً على: وزارة التربية والتعليم والشباب والرياضة

اختبار المدرسة 9 أبريل 2021 - الملحق 3

إعلان الموافقة على الفحص الذاتي لفيروس كورونا

توجد في ولاية براندنبورغ قواعد اختبار للتحاق بالمدارس. يمكنك الحصول على المعلومات هنا:

يجب على الطلاب إجراء اختبار أو اختبار ذاتي يوميين في الأسبوع. هناك 3 خيارات:

- يقوم التلاميذ بإجراء الاختبار الذاتي في المدرسة.

- يقوم التلاميذ بإجراء اختبار ذاتي في المنزل. ثم اكتب النتيجة في نموذج وأحضرها إلى المدرسة. يجب أن يكون عمر الاختبار أقل من 24 ساعة.

- يذهب التلاميذ إلى مركز اختبار أو عيادة طبيب أو صيدلية. سوف تحصل على وثيقة هناك. يجب على الطلاب إحضار هذه الوثيقة معهم إلى المدرسة. يجب أن يكون عمر الاختبار أقل من 24 ساعة.

ستعطيك المدرسة الاختبارات للاختبارات الذاتية. يجب أن يكون الاختبار سلبياً. يجب أن يكون هناك فاصل زمني مدته يوم واحد على الأقل بين الاختبارين. يتم إجراء الاختبار في اليوم الأول. ثم يوم أو يومين ليس اختباراً. ثم يتم إجراء اختبار ثانٍ.

تقوم المدرسة بتخزين اسم وتاريخ ميلاد أطفالك. تحفظ المدرسة نتيجة الاختبار (الاختبار إيجابي ، الاختبار سلبي). إذا كانت نتيجة الاختبار إيجابية ، فسيتم إبلاغك من قبل المدرسة. يمكن للمدرسة إرسال رسالة نصية إليك أو التحدث إليك عبر الهاتف. تحتاج المدرسة إلى معلوماتك لهذا الغرض. المدرسة تحتاج أيضاً توقيعك. يرجى إعطاء هذه المعلومات لطفلك عندما يذهب إلى المدرسة. يمكنك سحب إعلان الموافقة هذا في أي وقت. للقيام بذلك ، اكتب خطاباً أو بريداً إلكترونياً أو فاكساً إلى المدرسة.

معلومات عن المدرسة

إسم المدرسة

عنوان المدرسة (الشارع ، رقم المنزل ، الرمز البريدي ، المدينة)

معلومات عن عن التلميذ او التلميذة

الاسم تاريخ الميلاد

معلومات عن الوالدين (فقط للأطفال دون سن 18 عاماً)

"الآباء" هم جميع "أولئك الذين لديهم حضانة التلميذ القاصر بشكل فردي أو جماعي ، أو الأشخاص الذين هم متساوون معهم بموجب هذا القانون".

معلومات عن الوالدين (فقط للأطفال دون سن 18 عاماً)

"الآباء" هم جميع "أولئك الذين لديهم حضانة التلميذ القاصر بشكل فردي أو جماعي ، أو الأشخاص الذين هم متساوون معهم بموجب هذا القانون".

1. اللقب والاسم الأول □ الوالدين / الأوصياء القانونيين

عنوان المنزل (الشارع ، رقم المنزل ، الرمز البريدي ، المدينة)

هاتف مع رمز المنطقة / إشارة إلى التوافر

2. اللقب والاسم الأول الوالدين / الأوصياء القانونيين

عنوان المنزل (الشارع ، رقم المنزل ، الرمز البريدي ، المدينة)

هاتف مع رمز المنطقة / متى يمكننا الوصول إليك بسهولة عبر الهاتف؟

أنا / نحن أوافق على أن أشارك / أنا / طفلي في الاختبارات الذاتية على سارس كوف في المدرسة في اختبار ذاتي واحد لكل أسبوع حضور.

المكان والتاريخ

توقيع الوالدين / التلميذ البالغ (18 عامًا على الأقل)