

**Sağlık sertifikası ilköğretim okulu için**

<b>Okulun adı</b>	
<b>Çocuğun Soyadı, adı</b>	
<b>Doğum tarihi</b>	
<b><u>sınıf</u></b>	

İmzamları şunları onaylıyorum ...

... yukarıda bahsedilen çocuğun son 14 gün içinde enfekte olmuş bir kişiyle herhangi bir teması olmadı,

... yukarıda belirtilen çocuğun ve evde yaşayan insanların Covid-19 hastalığı belirtileri yoktur (örneğin, koku ve tat, alamama ateş , öksürük),

... yukarıda belirtilen hastalık belirtileri ortaya çıkarsa derhal okul bilgilendirilir,

... sınıf veya bakım sırasında hastalık belirtileri ortaya çıkarsa, yukarıda belirtilen çocuk hemen okuldan alınır.

<b>tarih</b>	<b>Ebeveynin / yasal vasinin imzası</b>

**Not:** Ayrıca Covid 19 hastalarıyla profesyonel teması olan kişiler için

Önemli olan şu belirtilerden arınmış olmalarıdır:

Hastalık Covid-19