Confirmation de santé mai 2020

Nom de l'école/de l'établissement	
Nom, prénom de l'enfant	
Lieu de naissance :	
Désignation de la classé :	

Je, soussigné(e), confirme par ma signature, que l'enfant mentionné(e) supra ainsi que les personnes qui vivent dans le même ménage ne présentent aucuns symptômes de la maladie Covid-19 (p.e. température élevée, toux, rhume, dégradation de l'odorat et du goût, diarrhée) (conférer: Allgemeinverfügung zur Regelung des Betriebes von Einrichtungen der Kindertagesbetreuung und von Schulen im Zusammenhang mit der Bekämpfung der SARS-CoV-2-Pandemie Punkt 3.5.1).

Date	Signature d'un des parents/d'une personne ayant la garde de l'enfant	Date	Signature d'un des parents/d'une personne ayant la garde de l'enfant
18.05.2020		30.05.2020	
19.05.2020		31.05.2020	
20.05.2020			
21.05.2020			
22.05.2020			
23.05.2020			
24.05.2020			
25.05.2020			
26.05.2020			
27.05.2020			
28.05.2020			
29.05.2020			

Précision: Même des personnes qui, par leur professions, sont en contact avec des patients atteints du Covid 19 doivent être libre de la maladie Covid 19 et sans symptômes.

Confirmation de santé juin 2020

Nom de l'école/de l'établissement	
Nom, prénom de l'enfant	
Lieu de naissance :	
Désignation de la classé :	

Je, soussigné(e), confirme par ma signature, que l'enfant mentionné(e) supra ainsi que les personnes qui vivent dans le même ménage ne présentent aucuns symptômes de la maladie Covid-19 (p.e. température élevée, toux, rhume, dégradation de l'odorat et du goût, diarrhée) (conférer: Allgemeinverfügung zur Regelung des Betriebes von Einrichtungen der Kindertagesbetreuung und von Schulen im Zusammenhang mit der Bekämpfung der SARS-CoV-2-Pandemie Punkt 3.5.1).

Date	Signature d'un des parents/d'une personne ayant la garde de l'enfant	Date	Signature d'un des parents/d'une personne ayant la garde de l'enfant
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	
14.06.2020		29.06.2020	
15.06.2020		30.06.2020	

Précision: Même des personnes qui, par leur professions, sont en contact avec des patients atteints du Covid 19 doivent être libre de la maladie Covid 19 et sans symptômes.

Confirmation de santé juillet 2020

Nom de l'école/de l'établissement	
Nom, prénom de l'enfant	
Lieu de naissance :	
Désignation de la classé :	

Je, soussigné(e), confirme par ma signature, que l'enfant mentionné(e) supra ainsi que les personnes qui vivent dans le même ménage ne présentent aucuns symptômes de la maladie Covid-19 (p.e. température élevée, toux, rhume, dégradation de l'odorat et du goût, diarrhée) (conférer: Allgemeinverfügung zur Regelung des Betriebes von Einrichtungen der Kindertagesbetreuung und von Schulen im Zusammenhang mit der Bekämpfung der SARS-CoV-2-Pandemie Punkt 3.5.1).

Date	Signature d'un des parents/d'une personne ayant la garde de l'enfant	Date	Signature d'un des parents/d'une personne ayant la garde de l'enfant
01.07.2020		13.07.2020	
02.07.2020		14.07.2020	
03.07.2020		15.07.2020	
04.07.2020		16.07.2020	
05.07.2020		17.07.2020	
06.07.2020		18.07.2020	
07.07.2020		19.07.2020	
08.07.2020			
09.07.2020			
10.07.2020			
11.07.2020			
12.07.2020			

Précision: Même des personnes qui, par leur professions, sont en contact avec des patients atteints du Covid 19 doivent être libre de la maladie Covid 19 et sans symptômes.