

### نموذج إقرار بالسفر

أولياء الأمور الأعزاء  
حفاظاً على صحة وسلامة طفلك وزملائه في الفصل وبقية الطلاب والموظفين في المدرسة. ووفقاً لسياسة الوقاية والمكافحة الحالية  
لـ فيروس كورونا المستجد (COVID-19) ، توصي هيئة الصحة بدبي بتقديم معلومات بشأن تاريخ سفر الطالب أو أحد أقاربه في آخر  
28 يوماً. والإبلاغ عن أي تحديث على المعلومات المعطاة بشكل مستمر في حال السفر.  
يرجى ملئ النموذج أدناه فقط إذا كان طفلك أو أحد أقاربه قد زار أيًا من البلدان التالية: الصين / هونغ كونج / كوريا الجنوبية / إيران  
/اليابان / سنغافورة أو إيطاليا. يرجى التأكد من إعادة هذا النموذج إلى عيادة المدرسة بمجرد عودة طفلك أو أحد أقاربه من السفر من  
البلدان المذكورة أعلاه.

		اسم المدرسة
		أسم الطالب
	تاريخ الميلاد	الصف
	<input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/> نعم	هل سافر الطالب في آخر 28 يوماً؟
	<input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/> نعم	هل سافر أحد الأقارب في آخر 28 يوماً؟
		بلد الزيارة
	تاريخ العودة	تاريخ السفر
		مدة الإقامة
	<input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/> نعم	هل تم مخالطة حالة مؤكدة لفيروس كورونا المستجد؟
	<input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/> نعم	هل تعاني من أي أعراض مثل الحمى أو الأنفلونزا أثناء أو بعد العودة من السفر؟
		رقم الهاتف
		معلومات أخرى

أقر بموجب هذا النموذج بأن هذه التفاصيل الموضحة أعلاه صحيحة وفقاً لمعرفتي، وأتحمل مسؤولية إبلاغك بأي تغييرات تطرأ على الفور.

اسم الوالد / الوصي :  
صلة القرابة :  
تاريخ تعبئة هذا النموذج :  
التوقيع :

\*\* تعاونك سيساعد على ضمان صحة وسلامة جميع الطلبة. لمزيد من المعلومات، يرجى عدم التردد في التواصل مع طبيب / ممرضة المدرسة.

ID	Issue#	Issue Date	Effective Date	Revision Date	Page#
CP_6.2.10_F03	01	Feb 01, 2020	Apr 01, 2020	Feb 01, 2023	1/1