



תסריח וליّ الأمر عن نتيجة فحص أنتيجين منزليّ سلبية، وعدم وجود أعراض كورونا لدى التلميذ/ة
הצהרת הורים – תוצאת בדיקת אנטיגן ביתית שלילית

يمكنكم في هذا الاستمارة، بعد تسجيل الدخول، تأكيد إجراء فحص الأنتيجين المنزليّ لأطفالكم في يومي الأحد والأربعاء، والتصريح إذا كانت نتيجة الفحص سلبية أو إيجابية.

بعد تسجيل الدخول، تشاهدون أسماء جميع أبنائكم التلاميذ. يمكنكم تقديم تصريح عن أكثر من ولد. إذا كان واحد أو أكثر من أبنائكم من المتعافين، خلال 60 يومًا من يوم تعافيتهم، فليدهم أعفاء من الفحص ولا حاجة لتقديم تصريح عنهم.

لا يجوز ملء هذه الاستمارة في حال عدم استيفاء واحد أو أكثر من التصاريح الواردة أدناه. للأسئلة المتعلقة بتسجيل الدخول إلى البوابة، توجّهوا إلى مركز المساعدة والمعلومات القطريّ عبر الهاتف رقم *6552 أو 073-3983960، الخطّ 3.

مصادقة الأهل على إجراء فحص "أنتيجن" منزليّ للتلميذ/ة

• أصرّح بهذا أنه أجريت لابني/ابنتي فحص كورونا فوري للاستعمال المنزليّ، حسب تعليمات إجراء الفحص.

• أعراض الكورونا-أصرّح بهذا أنّ: حرارة ابني/ابنتي ليس ليست أعلى من 38 درجة مئوية. ابني/ ابنتي لا يسعل/ تسعل ولا يعاني من صعوبة في التنفّس، ب ما عدا سعال أو صعوبة في التنفّس ناجمة عن حالة مزمنة، مثل: الربو أو الحساسية.

• إذا لم يكن ابني مطعّمًا أو متعافياً/ تكّن ابنتي مطعّمة أو متعافية، فأنا أصرّح بأنّه لا يسكن/ بأنّها لا تسكن مع مريض كورونا مؤكّد.

• أعلم أنه حسب تعليمات وزارة الصحة، إذا كانت نتيجة الفحص إيجابية، فيجب التوجّه لإجراء فحص كورونا مُراقب (فحص مؤسّسيّ مُراقب في المحطّات الحاصلة على تصريح من وزارة الصحة).

• أعلم أنّ المعلومات الواردة في هذه الاستمارة ستُنقل إلى مدير/ة المدرسة أو روضة الأطفال.

اسم وليّ الأمر ----- التوقيع ----- التاريخ-----

اسم وليّ الأمر ----- التوقيع ----- التاريخ-----