

إقرار/تعهد ولي أمر الطالب / الطالبة

على إجراء فحص المستضدات السريع (antigen) الذاتي في المنزل

	رقم البطاقة الشخصية		اسم الطالب / الطالبة
	الصف / الشعبة		اسم المدرسة
	التاريخ	اليوم	وقت إجراء الفحص
Positive إيجابية <input type="checkbox"/>		Negative سلبية <input type="checkbox"/>	

أتعهد أنا الموقع أدناه، بأنني قمت بإجراء فحص المستضدات السريع (antigen) الذاتي في المنزل للطالب/الطالبة المذكورة بياناته أعلاه، و ذلك وفقاً لإرشادات وزارة الصحة العامة، و بأنني أتحمّل مسؤولية صحة البيانات المذكورة.

	نوع العلاقة بالطالب/بالتالبة		اسم ولي الأمر
	التاريخ		توقيع ولي الأمر

تعليمات نتائج الفحص	
يلتحق الطالب بالدوام المدرسي مع إحضار ورقة الإقرار و تسليمها للمدرسة.	- سلبية
عدم الحضور إلى المدرسة و يتوجب على ولي الأمر اصطحاب الطالب إلى المركز الصحي التابع له للتأكد من نتيجة الفحص و الالتزام بالتعليمات الصادرة له.	- إيجابية
عدم الحضور إلى المدرسة و يتوجب على ولي الأمر اصطحاب الطالب إلى المركز الصحي التابع له للتأكد من نتيجة الفحص و الالتزام بالتعليمات الصادرة له.	- النتيجة تفيد وجود عطل بشرط الفحص