

شهادة ذاتية لعودة التلميذ/الط الب/القائم بالن شاط التعليمي في مجال الخدمات التربوية للط فولة، وفي المدارس بجميع الص فوف و المستويات، وفي أشواط التعليم والت كوين المهنيين(IEFP)(1)

# في حالة الغياب بسبب أمراض غير مرتبطة بالكوفيد

...........................بتاريخ.............................ب المزداد أسفله الممضي

........................................................الضرائبي مز الر ب الساكن

.....................................................................ل )األبوية الوصاية صاحب( الوالد بصفة \*\*

....................................................................بتاريخ.........................................................ب المزداد

.........................................................الضرائبي الرمز المقيم

أو

\*\* بصفة القائم بالن شاط المدرسي

..............................................................تاريخ إلى تاريخ من غائب

أشهد

يعاقب عليه بموجب القانون

يدلي ببيانات كاذبة

ل من

ساريةو الجاري بها العمل، ومع العلم بأن ك

ووفقا للت شريعات ال

الجنائي والقوانين الخاصة المتعلقة بهذا الموضوع، عمال بالمادة 64 من القانون الجنائي، ولمقتضيات الماد ة 64 من

مرسوم رئيس الجمهورية رقم :0222/664

بأن ني قد ات صلت و سمعت طبيب األسرة لألطفال / طبيب الط ب العام الدكتور............................................... هذا األخير ال ذي لم يعتبر أن ه من الض روري إخضاعه للمسار الت شخيصي العالجي و للوقاية من الكوفيد 91 حسبما

تقتضيه التشريعات الوطنية واإلقليمية؛

ولذلك يدعو إلى إعادة االلتحاق بالمدرسة /بالخدمة الت ربوية للط فولة.

........................................................التاريخ

الوالد(ة/)صاحب المسؤولية األبوي ة/ القائم بالن شاط التعليمي

ح سواء في حاالت الغياب لفترة أقل من ثالثة أيام أو مساوية لثالثة أيام

ذاتي صال

ن هذا االشهاد ال

يتم التحديد بأ

بسبب مرض غير مرتبط بالكوفيد لألطفال الذين يتابعون الخدمات التربوية وروض األطفال (من صفر إلى 4 سنوات)؛

ل مدة كانت من الغياب بسبب مرض غير مرتبط بالكوفيد.

ل المدارس األخرى لك

وسواء كذلك لك