

Foomka ogolaanshaha

Baaritaanka xanuunk COVID-19 («Breites Testen Baselland») ee Iskuulka

Waalid ahaan / ilaaliyeyaal sharcig aha waxaan ogulnahay in ilmahaanu oo ka qaybqaato baaritaanka loogu taalagalay Covid-19. Kaqeybgalka waa ikhtiyaari, waan ka noqon karnaa ka qeybgaalka waqti kasta oo aan rabano. Waxaan halakan ku caadineinaa in aan ogulnahay in shaybaarka candhuufta ah luu diri karo shaybaarka falanqaynta ee (Biolytix AG) si loogu soo badho Covid-19. Shaaybaarka waxay tahay ujeedadiso kaliya baaritaanka Xanuunka COVID-19 ka .lam dirayo xogta shaqsiyadeed oo ku saabsan ilmaheega. Tijaabooyinka ayaa la isugu keenayaa .fasal kasta natiijada ka soo baxda waxaa loo gudbinayaa Iskuulka. Natiijooyinka shaybaarka waxaa loo qiimeeinaaya qaab qarsoodi aha.

Haddii ay dhacdo in lagahlo xanuunka Covid-19 ilaamahiayg , waxaan oo gulnahay in baaritaanka dambe ee baaritaanka cudurka PCR ee ku saabsan ilmaheena, tani waa qasab. Baaritaank kal waxa loo diraya xarunte badhiteenka gobolka ee xarunta baaritaanka ee Feldreben ama xaruunkal . Tijaabada candhuufta ayaa la qaadayaa (baaritaan ku mah xaga Sanka). Baaritaanka –Antigen loo yaqaan ee degdega ah looma oggola.

Haddii baaritaanka labaad, ee cudurka PCR uu yahay mid busativ ah, natiijada waxaa loo gudbinayaa Xafiiska Caafimaadka Dadwelada Federaalka ee Adeegga Caafimaadka gobulka Basel-Landschaft, ilmaheenun waa inuu sidoo kale ku jiraa karantiinka

Hay'adda dawliga ah ee ka masuulka ah ka shaqaynta xogta shakhsiga ah waa Xafiiska Caafimaadka ee Kanton ka Basel-Landschaft, Bahnhofstrasse 5, 4410 Liestal

Waxaan ogolahay kaqeybgalka ilmaahiga.

Ich bin mit der Teilnahme meines Kindes einverstanden.

MA ogolaanayo kaqeybgalka ilmaahiga

Ich bin mit der Teilnahme meines Kindes NICHT einverstanden.

Ilmahaygu wuxuu qabay xanuunk COVID-19 3-dii bilood ee la soo dhaafay laga bilaabo _____ taariikhda:

Ka qaybqaadashadu waxay suurtagal tahay 3 bilood taariikhda ka dib.

Mein Kind hatte in den vergangenen 3 Monaten, ab Datum____ einen COVID-19 Infekt. Eine Teilnahme ist frühestens 3 Monate nach diesem Datum möglich.

Fasalka Iskuulka

Schule/Klasse

Magaca hore / magaca qoyska ilmaha

Vorname/Name Kind

Magaca hore / magaca qoyska masuulka sharciga ah

Vorname/Name Erziehungsberechtigte(r)

Goobta, taariikhda, saxiixa:

Unterschrift