



מדינת ישראל משרד החינוך

הצהרת בריאות בגיר /תלמיד מעל גיל 16*

שם המצהיר/ה: _____

מס' זהות: _____

אני מצהיר כלהלן:

1. מדדתי חום בסמוך ליציאתי למוסד החינוכי ונמצא כי חום גופי מתחת ל-38 מעלות צלזיוס.
2. איני משתעל/ת ואין לי קשיים בנשימה, למעט שיעול או קושי בנשימה הנובע ממצב כרוני כגון אסטמה או אלרגיה. לעניין זה נזלת בלבד לא תיחשב תסמין;
3. אין לי שינוי בחוש הטעם או בחוש הריח.
4. למיטב ידיעתי לא הייתי במגע הדוק עם חולה קורונה בשבועיים האחרונים.
5. למיטב ידיעתי חום גופי לא עלה על 38 מעלות צלזיוס ב-48 השעות האחרונות.
6. לא הייתי ב-14 הימים האחרונים במדינה שהחוזרים ממנה מחויבים בבידוד.

תאריך: _____

חתימה: _____

* בכפוף תקנות סמכויות מיוחדות להתמודדות עם נגיף הקורונה החדש (הוראת שעה)
(הגבלת פעילות של מוסדות ללימוד חובה), תש"ף-2020