



מדינת ישראל משרד החינוך

הצהרת בריאות – הורה/אחראי על הקטין*

שם התלמיד/ה: _____

מס' זהות: _____

אני מצהיר כלהלן:

1. מדדתי חום לילדי/ילדתי בסמוך ליציאתו למוסד החינוכי ונמצא כי חום גופו/ה מתחת ל-38 מעלות צלזיוס.
2. ילדי/ילדתי לא משתעל/ת ואין לו/לה קשיים בנשימה, למעט שיעול או קושי בנשימה הנובע ממצב כרוני כגון אסטמה או אלרגיה. לעניין זה נזלת בלבד לא תיחשב תסמין.
3. למיטב ידיעתי אין לילדי שינוי בחוש הטעם או בחוש הריח.
4. למיטב ידיעתי ילדי/ילדתי לא היה/הייתה במגע הדוק עם חולה קורונה בשבועיים האחרונים.
5. למיטב ידיעתי לילדי/ילדתי לא היה חום גוף מעל 38 מעלות צלזיוס ב-48 השעות האחרונות.
6. ילדי/ילדתי לא היה/הייתה ב-14 הימים האחרונים במדינה שהחוזרים ממנה מחויבים בבידוד.

שם ההורה: _____

מס' זהות: _____

תאריך: _____

חתימה: _____

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