

הצהרה ע"פ נוסח צו הבריאות 1 מאי 2020 (תיקון מס' 3-מוסדות חינוך)

הצהרת בריאות לתלמיד (ימולא על ידי ההורה)

שם התלמיד: \_\_\_\_\_ מספר תעודת זהות: \_\_\_\_\_ הצהרת בריאות

לתלמיד (ימולא על ידי ההורה)

שם התלמיד: \_\_\_\_\_ מספר תעודת זהות: \_\_\_\_\_

אני מצהיר כדלהלן:

1. מדדתי חום לילדי/ ילדתי ונמצא כי חום גופו/ה מתחת ל 38 מעלות צלזיוס
2. ילדי/ילדתי לא משתעל/ת ואין לו/לה קשיים בנשימה\*
3. למיטב ידיעתי ילדי/ילדתי לא היה/הייתה במגע קרוב עם חולה קורונה בשבועיים האחרונים.

\*למעט שיעול או קושי בנשימה הנובע ממצב כרוני כגון אסטמה או אלרגיה אחרת

שם ההורה: \_\_\_\_\_ תעודת זהות: \_\_\_\_\_

תאריך: \_\_\_\_\_ חתימה: \_\_\_\_\_