



הצהרת בריאות לתלמיד

(ימולא ע"י הורה/האחראי על הקטין)

שם התלמיד/ה: _____ מס' ת"ז: _____

אנו מצהיר כדלהלן:

- מדדתי חום לילדי/ילדתי, ונמצא כי חום גופו/ה מתחת ל-38 מעלות צלזיוס .
- ילדי / ילדתי לא משתעל ואין לו קשיים בנשימה*
- למיטב ידיעתי ילדי לא היה במגע קרוב עם חולה קורונה בשבועיים האחרונים.

_____ חתימה

_____ תאריך

_____ תעודת זהות

_____ שם האחראי/הורה

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

הצהרת בריאות לעובד במוסד החינוכי

הצהרת בריאות של עובד במוסד חינוכי (עובד הוראה ומינהלה וכד') ימלא
ע"פ הנחיות משרד הבריאות, קישור להצהרת הבריאות באתר משרד הבריאות

שם העובד/ה: _____ ת"ז: _____

שם המסגרת החינוכית בה עובד/ת בשגרה: _____

טלפון: _____

אני מצהיר כי:

1. מדידתי חום בבוקר, ולא לי היה חום מעל 38°C.
2. אין לי תסמיני קורונה (שיעול, קושי בנשימה* או כל תסמין נשימתי אחר).
3. לא הייתי במגע קרוב עם חולה קורונה בשבועיים האחרונים.

_____ תאריך
_____ שם העובד
_____ ת"ז
_____ חתימה

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