

אגף הפיקוח על הבריאות,
מנהל פדגוגי



אגף בכיר לביטחון,
שעת חירום ובריאות

נספח 1 - הצהרת בריאות לתלמיד

הצהרת בריאות לתלמיד
(ימולא ע"י הורה/האחראי על הקטין)

שם התלמיד/ה: _____ מס' ת"ז: _____

אנו מצהיר כדלהלן:

- מחדתי 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.