



הצהרת בריאות לתלמיד (ימולא ע"י ההורה)

(במידה ויש קושי בהדפסה נא להעתיק בכתב יד ולמלא על גבי דף)

שם התלמיד/ה: _____
טלפון נייד תלמיד: _____
כיתה: _____ שם המחנך/ת: _____
שם ההורה: _____ טלפון נייד הורה: _____

הצהרת ההורה

אני מצהיר כדלהלן:

- מדדתי חום לבני / בתי , ונמצא כי חום גופו/ה אינו עולה על 38 מעלות צלזיוס.
- לבני /בתי אין תסמיני קורונה, שיעול, קושי בנשימה או כל תסמין נשימתי אחר.
- ככל הידוע לי לא בני / בתי לא נחשפו או שהו במחיצת אדם או קרוב משפחה חולה בקורונה.

תאריך: _____

חתימת ההורה: _____