

אוגוסט 2020

הצהרת בריאות לתלמיד/ה
(ימולא ע"י ההורה)

שם התלמיד/ה: _____
מס' ת"ז: _____ גיל: _____
שם המוסד החינוכי בו התלמיד לומד בשגרה: _____
כיתה: _____
שם המחנך/כת: _____
שם ההורה: _____ מס' טלפון נייד: _____
שם ההורה: _____ מס' טלפון נייד: _____

אנו מצהיר כדלהלן:

1. מדדתי חום לילדי/ילדתי, ונמצא כי חום גופו/ה אינו עולה על 38 מעלות צלזיוס.
2. לילדי / ילדתי אין תסמיני קורונה (שיעול, קושי בנשימה או כל תסמין נשימתי אחר).

תאריך

חתימת הורה