אגף בכיר לביטחון,
שעת חירום ובטיחות

מדינת ישראל
משרד החינוך

אגף הפיקוח על הבריאות,
מנהל פדגוגי

נספח 1

הצהרת בריאות לתלמיד

(ימולא ע"י ההורה)

שם התלמיד/ה: _____ מס' ת"ז: _____ גיל: _____

שם המוסד החינוכי בו התלמיד לומד בשגרה: _____ כיתה: _____

שם המחנך/כת: _____

שם ההורה: _____ טלפון נייד: _____

שם ההורה: _____ טלפון נייד: _____

אנו מצהיר כדלהלן:

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

_____ _____
חתימת הורה תאריך

אגף בכיר לביטחון,
שעת חירום ובטיחות

מדינת ישראל
משרד החינוך

אגף הפיקוח על הבריאות,
מנהל פדגוגי

נספח 1

הצהרת בריאות לתלמיד

(ימולא ע"י ההורה)

שם התלמיד/ה: _____ מס' ת"ז: _____ גיל: _____

שם המוסד החינוכי בו התלמיד לומד בשגרה: _____ כיתה: _____

שם המחנך/כת: _____

שם ההורה: _____ טלפון נייד: _____

שם ההורה: _____ טלפון נייד: _____

אנו מצהיר כדלהלן:

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

_____ _____
חתימת הורה תאריך