



הצהרת בריאות לחניך/איש צוות קטין (ימולא ע"י הורה/האחראי על הקטין)

שם החניך/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.

שם האחראי/הורה	תעודת זהות	תאריך	חתימה

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

הצהרת בריאות לחניך/איש צוות קטין (ימולא ע"י הורה/האחראי על הקטין)

שם החניך/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.

שם האחראי/הורה	תעודת זהות	תאריך	חתימה

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