



הצהרת בריאות למדריך בגיר במתקן/איש צוות

הצהרת בריאות של מדריך בוגר/איש צוות בוגר ימולא  
ע"פ הנחיות משרד הבריאות, [קישור להצהרת הבריאות באתר משרד הבריאות](#)

שם העובד/ה: \_\_\_\_\_ ת"ז: \_\_\_\_\_

שם המסגרת בה עובד/ת בשגרה: \_\_\_\_\_

טלפון: \_\_\_\_\_

**אני מצהיר כי:**

מדידתי חום בבוקר, ולא לי היה חום מעל 38°C.  
אין לי תסמיני קורונה (שיעול, קושי בנשימה\* או כל תסמין נשימתי אחר).  
לא הייתי במגע קרוב עם חולה קורונה בשבועיים האחרונים.

שם מלא	תעודת זהות	תאריך	חתימה

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

הצהרת בריאות למדריך בגיר במתקן/איש צוות

הצהרת בריאות של מדריך בוגר/איש צוות בוגר ימולא  
ע"פ הנחיות משרד הבריאות, [קישור להצהרת הבריאות באתר משרד הבריאות](#)

שם העובד/ה: \_\_\_\_\_ ת"ז: \_\_\_\_\_

שם המסגרת בה עובד/ת בשגרה: \_\_\_\_\_

טלפון: \_\_\_\_\_

**אני מצהיר כי:**

מדידתי חום בבוקר, ולא לי היה חום מעל 38°C.  
אין לי תסמיני קורונה (שיעול, קושי בנשימה\* או כל תסמין נשימתי אחר).  
לא הייתי במגע קרוב עם חולה קורונה בשבועיים האחרונים.

שם מלא	תעודת זהות	תאריך	חתימה

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