



נספח 1 - הצהרת בריאות לתלמיד

הצהרת בריאות לתלמיד

(ימולא ע"י האחראי על הקטין)

מס' ת"ז: 225769629

סהר אלון

שם התלמיד/ה:

אנו מצהיר בדלהלן:

- 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.

חתימה

תאריך

032657140

תעודת זהות

אוהד אלון

שם האחראי

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