

נספח 1 - הצהרת בריאות לתלמיד

הצהרת בריאות לתלמיד

(ימולא ע"י הורה/האחראי על הקטין)

	(אווו אי על ווקטין	וינוולא עיוווווווווו)	
		מס' ת"ז:	שם התלמיד/ה:
			אנו מצהיר כדלהלן:
		•	 מדדתי חום לילדי/ילדתי, ו ילדי / ילדתי לא משתעל וז למיטב ידיעתי ילדי לא היר
 חתימה	 תאריך	 תעודת זהות	 שם האחראי/הורה

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