

הצהרת בריאות הילד

(ימולא על ידי ההורה)

שם התלמיד/ה: _____

מספר תעודת זהות: _____

אני מצהיר כדלהלן:

1. מדדתי חום לילדי/ילדתי סמוך ליציאתו למוסד או לגוף המקיים פעילות חינוך ונמצא כי חום גופו/ה מתחת ל-38 מעלות צלזיוס.
2. ילדי/ילדתי לא משתעל/ת ואין לו/לה קשיים בנשימה, למעט שיעול או קושי בנשימה הנובע ממצב כרוני כגון אסטמה או אלרגיה. לעניין זה נזלת בלבד לא תיחשב כתסמין.
3. למיטב ידיעתי אין לילדי שינוי בחוש הטעם או בחוש הריח.
4. למיטב ידיעתי ילדי/ילדתי לא היה/הייתה במגע הדוק עם חולה קורונה בשבועיים האחרונים.
5. למיטב ידיעתי לילדי/ילדתי לא היה חום גוף מעל 38 מעלות צלזיוס ב-48 השעות האחרונות.
6. ילדי/ילדתי לא היה ב-14 הימים האחרונים במדינה שהחוזרים ממנה מחויבים בבידוד.

שם ההורה: _____

תעודת זהות: _____

תאריך: _____

חתימה: _____