



הצהרת הורים (תנאי בריאות)

שם התלמיד/ה: _____ מס' ת"ז: _____ גיל _____

שם בית הספר: _____ המחנכת/ גננת _____

שם ההורה: _____ טלפון נייד _____

אני מצהיר כי לילדי :

1. נערכה מדידת חום בבוקר הפעילות לי ולילדי לא היה חום מעל 38° בבוקר או ביומיים הקודמים.
 2. איש מבני המשפחה אינו מחויב בבידוד לפי הנחיות משרד הבריאות.
 3. אין לילדי, לי או למי מבני המשפחה המתגוררים עמו, תסמיני קורונה (שיעול, קושי בנשימה או כל תסמין נשימתי אחר).
- אנו מתחייבים לעדכן את הנהלת המוסד החינוכי על כל חריגה מהתנאים שצוינו לעיל .
 - **ילדי משתתף בפעילות במוסד החינוכי בהסכמתי.**

תאריך _____ שם ההורה _____ ת.ז. _____ חתימת ההורה _____



הצהרת הורים (תנאי בריאות)

שם התלמיד/ה: _____ מס' ת"ז: _____ גיל _____

שם בית הספר: _____ המחנכת/ גננת _____

שם ההורה: _____ טלפון נייד _____

אני מצהיר כי לילדי :

1. נערכה מדידת חום בבוקר הפעילות לי ולילדי לא היה חום מעל 38° בבוקר או ביומיים הקודמים.
 2. איש מבני המשפחה אינו מחויב בבידוד לפי הנחיות משרד הבריאות.
 3. אין לילדי, לי או למי מבני המשפחה המתגוררים עמו, תסמיני קורונה (שיעול, קושי בנשימה או כל תסמין נשימתי אחר).
- אנו מתחייבים לעדכן את הנהלת המוסד החינוכי על כל חריגה מהתנאים שצוינו לעיל .
 - **ילדי משתתף בפעילות במוסד החינוכי בהסכמתי.**

תאריך _____ שם ההורה _____ ת.ז. _____ חתימת ההורה _____