

הצהרת בריאות להשתתפות בחוג

שם המשתתף/ת: _____ ת.ז: _____ שם החוג: _____
שם ההורה: _____ טלפון: _____

אני מצהיר בנוגע לילדי/ילדתי כדלהלן:

- מדדתי חום לילדי / ילדתי, ונמצא כי חום גופו/ה אינו עולה על 38 מעלות צלזיוס.
- לילדי / ילדתי אין תסמיני קורונה (שיעול, קושי בנשימה או כל תסמין נשימתי אחר).
- ילדי / ילדתי לא נחשף/ה לחולה קורונה בשבועיים האחרונים.



חתימת ההורה: _____ תאריך: _____

שם המשתתף/ת: _____ ת.ז: _____ שם החוג: _____
שם ההורה: _____ טלפון: _____

אני מצהיר בנוגע לילדי/ילדתי כדלהלן:

- מדדתי חום לילדי / ילדתי, ונמצא כי חום גופו/ה אינו עולה על 38 מעלות צלזיוס.
- לילדי / ילדתי אין תסמיני קורונה (שיעול, קושי בנשימה או כל תסמין נשימתי אחר).
- ילדי / ילדתי לא נחשף/ה לחולה קורונה בשבועיים האחרונים.



חתימת ההורה: _____ תאריך: _____

שם המשתתף/ת: _____ ת.ז: _____ שם החוג: _____
שם ההורה: _____ טלפון: _____

אני מצהיר בנוגע לילדי/ילדתי כדלהלן:

- מדדתי חום לילדי / ילדתי, ונמצא כי חום גופו/ה אינו עולה על 38 מעלות צלזיוס.
- לילדי / ילדתי אין תסמיני קורונה (שיעול, קושי בנשימה או כל תסמין נשימתי אחר).
- ילדי / ילדתי לא נחשף/ה לחולה קורונה בשבועיים האחרונים.



חתימת ההורה: _____ תאריך: _____

שם המשתתף/ת: _____ ת.ז: _____ שם החוג: _____
שם ההורה: _____ טלפון: _____

אני מצהיר בנוגע לילדי/ילדתי כדלהלן:

- מדדתי חום לילדי / ילדתי, ונמצא כי חום גופו/ה אינו עולה על 38 מעלות צלזיוס.
- לילדי / ילדתי אין תסמיני קורונה (שיעול, קושי בנשימה או כל תסמין נשימתי אחר).
- ילדי / ילדתי לא נחשף/ה לחולה קורונה בשבועיים האחרונים.



חתימת ההורה: _____ תאריך: _____

שם המשתתף/ת: _____ ת.ז: _____ שם החוג: _____
שם ההורה: _____ טלפון: _____

אני מצהיר בנוגע לילדי/ילדתי כדלהלן:

- מדדתי חום לילדי / ילדתי, ונמצא כי חום גופו/ה אינו עולה על 38 מעלות צלזיוס.
- לילדי / ילדתי אין תסמיני קורונה (שיעול, קושי בנשימה או כל תסמין נשימתי אחר).
- ילדי / ילדתי לא נחשף/ה לחולה קורונה בשבועיים האחרונים.



חתימת ההורה: _____ תאריך: _____