



טופס הצהרת בריאות בזמן קורונה

שם התלמיד/ה _____ שם ההורה _____
מס' ת"ז _____ טלפון נייד _____
שם המוסד החינוכי: "האלה", מודיעין. כיתה _____ שם המחנך/ת _____
אנו מצהירים 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)

חתימת ההורה _____ תאריך _____



טופס הצהרת בריאות בזמן קורונה

שם התלמיד/ה _____ שם ההורה _____
מס' ת"ז _____ טלפון נייד _____
שם המוסד החינוכי: "האלה", מודיעין. כיתה _____ שם המחנך/ת _____
אנו מצהירים 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)

חתימת ההורה _____ תאריך _____



טופס הצהרת בריאות בזמן קורונה

שם התלמיד/ה _____ שם ההורה _____
מס' ת"ז _____ טלפון נייד _____
שם המוסד החינוכי: "האלה", מודיעין. כיתה _____ שם המחנך/ת _____
אנו מצהירים 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)

חתימת ההורה _____ תאריך _____