

הצהרת בריאות תלמיד בגיר מעל 18

שם התלמיד/ה: _____ ת"ז: _____ טלפון נייד: _____

שם בית הספר: תיכון כצנלסון כפר-סבא

שם המחנך/כת: _____

אני מצהיר/ה כי:

☐ כי מדדתי חום ולא היה לי חום מעל 38.0 מעלות, הבוקר או ביומיים הקודמים

☐ אינני משתעל ואין לי קשיים בנשימה*.

☐ למיטב ידיעתי לא הייתי במגע קרוב עם חולה קורונה בשבועיים האחרונים.

תאריך _____ שם התלמיד _____ ת"ז _____ חתימה _____

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

הצהרת בריאות תלמיד בגיר מעל 18

שם התלמיד/ה: _____ ת"ז: _____ טלפון נייד: _____

שם בית הספר: תיכון כצנלסון כפר-סבא

שם המחנך/כת: _____

אני מצהיר/ה כי:

☐ כי מדדתי חום ולא היה לי חום מעל 38.0 מעלות, הבוקר או ביומיים הקודמים

☐ אינני משתעל ואין לי קשיים בנשימה*.

☐ למיטב ידיעתי לא הייתי במגע קרוב עם חולה קורונה בשבועיים האחרונים.

תאריך _____ שם התלמיד _____ ת"ז _____ חתימה _____

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

הצהרת בריאות תלמיד בגיר מעל 18

שם התלמיד/ה: _____ ת"ז: _____ טלפון נייד: _____

שם בית הספר: תיכון כצנלסון כפר-סבא

שם המחנך/כת: _____

אני מצהיר/ה כי:

☐ כי מדדתי חום ולא היה לי חום מעל 38.0 מעלות, הבוקר או ביומיים הקודמים

☐ אינני משתעל ואין לי קשיים בנשימה*.

☐ למיטב ידיעתי לא הייתי במגע קרוב עם חולה קורונה בשבועיים האחרונים.

תאריך _____ שם התלמיד _____ ת"ז _____ חתימה _____

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

הצהרת בריאות תלמיד בגיר מעל 18

שם התלמיד/ה: _____ ת"ז: _____ טלפון נייד: _____

שם בית הספר: תיכון כצנלסון כפר-סבא

שם המחנך/כת: _____

אני מצהיר/ה כי:

☐ כי מדדתי חום ולא היה לי חום מעל 38.0 מעלות, הבוקר או ביומיים הקודמים

☐ אינני משתעל ואין לי קשיים בנשימה*.

☐ למיטב ידיעתי לא הייתי במגע קרוב עם חולה קורונה בשבועיים האחרונים.

תאריך _____ שם התלמיד _____ ת"ז _____ חתימה _____

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