



מקיף ה' אשדוד  
בי"ס על-יסודי ומכללה לטכנאים והנדסאים

יום ראשון ט' אייר תש"פ  
 03 מאי 2020  
 סמל מוסד - 640672

הצהרת בריאות לתלמיד (ימולא על ידי ההורה)

כתנאי לכניסה לאקדמי

שם התלמיד/ה: \_\_\_\_\_

מס' ת"ז: \_\_\_\_\_

כיתה: \_\_\_\_\_

שם המחנך/כת: \_\_\_\_\_

אנו מצהירים כדלהלן:

- ✓ מדדתי חום לבני/בתי ונמצא כי חום גופו/ה מתחת ל 38.0 מעלות צלזיוס.
- ✓ בני/בתי לא משתעל/ת ואין לו/לה קשיים בנשימה\*
- ✓ למיטב ידיעתי בני/בתי לא היה/הייתה במגע קרוב עם חולה קורונה בשבועיים האחרונים

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

שם ההורה: \_\_\_\_\_ תעודת זהות הורה: \_\_\_\_\_

תאריך

חתימת הורה