

## הצהרת בריאות

יש להדפיס ולמלא את ההצהרה מראש ולמסור אותה למנהלן הסיור בתחילת הסיור

### פרטים אישיים:

שם מלא: \_\_\_\_\_

תעודת זהות: \_\_\_\_\_

מס' טלפון נייד: \_\_\_\_\_

הריני לאשר בזאת:

- מדדתי חום בבוקר הסיור ונמצא כי חום גופי מתחת ל -  $38^{\circ}$ .
  - אינני משתעל/ת ואין לי קשיים בנשימה\*.
  - למיטב ידיעתי לא הייתי במגע קרוב עם חולה קורונה בשבועיים האחרונים.
- \*למעט שיעול או קושי בנשימה הנובע ממצב כרוני כגון אסטמה או אלרגיה אחרת.

תאריך: \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

חתימה \_\_\_\_\_