

הצהרת בריאות למדריך בגיד במתקן/איש צוות

הצהרת בריאות של מדריך בוגר/איש צוות בוגר ימולא

ע"פ הנחיות משרד הבריאות, [קישור להצהרת הבריאות באתר משרד הבריאות](#)

שם העובד/ה: _____ ת"ז: _____

שם המסגרת בה עובד/ת בשגרה: _____

טלפון: _____

אני מצהיר כי:

1. מדידתי חום בבוקר, ולא לי היה חום מעל 38°.
2. אין לי תסמיני קורונה (שיעול, קושי בנשימה* או כל תסמין נשימתי אחר).
3. לא הייתי במגע קרוב עם חולה קורונה בשבועיים האחרונים.

| תאריך | שם העובד | ת"ז | חתימה |
|-------|----------|-----|-------|
|-------|----------|-----|-------|

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