

## טופס הצהרת בריאות

### בהתאם לתקנות משרד הבריאות לשעת חירום - קורונה

אני,

שם פרטי: \_\_\_\_\_

שם משפחה: \_\_\_\_\_

ת.ז.: \_\_\_\_\_

הורה לילד/ה \_\_\_\_\_ שרשום בחוגים של עמותת שחייה ירושלים

מצהיר/ה כי,

- א. ערכתי היום בדיקה למדידת חום גוף, בה נמצא כי חום גופו אינו עולה על 38 מעלות צלזיוס.
- ב. איננו משתעל/ת ואין לו קשיי נשימה או כל סמפטום אחר של מחלת הקורונה.
- ג. לא היה במגע קרוב עם חולה קורונה בשבועיים האחרונים.

תאריך: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

חתימה: \_\_\_\_\_