



עמותה רשומה 580027373

טופס הצהרת בריאות

שם מלא: _____

ת.ז: _____

- א. אני מצהיר/ה כי ערכתי היום, טרם הגעתי לקהילת אשל אברהם, בדיקה למדידת חום גוף, בה נמצא כי חום גופי אינו עולה על 38 מעלות צלזיוס.
- ב. אני מצהיר/ה כי איני משתעל/ת וכן אין לי קשיים בנשימה, למעט שיעול או קושי בנשימה הנובע ממצב כרוני כגון: אסטמה או אלרגיה אחרת.

תאריך: _____ חתימה: _____



עמותה רשומה 580027373

טופס הצהרת בריאות

שם מלא: _____

ת.ז: _____

- א. אני מצהיר/ה כי ערכתי היום, טרם הגעתי לקהילת אשל אברהם, בדיקה למדידת חום גוף, בה נמצא כי חום גופי אינו עולה על 38 מעלות צלזיוס.
- ב. אני מצהיר/ה כי איני משתעל/ת וכן אין לי קשיים בנשימה, למעט שיעול או קושי בנשימה הנובע ממצב כרוני כגון: אסטמה או אלרגיה אחרת.

תאריך: _____ חתימה: _____