

הצהרת הורה

מדינת ישראל
משרד החינוך
המכללה הרוחנית
אגף לימודי חיים



שם התלמיד: _____ ת"ז: _____ גיל: _____ שם המסגרת: _____

שם הגננת: _____ שם ההורה: _____ טלפון: _____

אנו מצהירים בנוגע לילד/י ילדתי, כדלהלן:

- מדדתי חוס לילד/י ילדתי, ונמצא כי חוס גופו/ה אינו עולה על 38 מעלות צלזיוס.
- לילד/י ילדתי אין תסמיני קורונה (שיעול, קושי בנשימה או כל תסמין נשימתי אחר).
- ילד/י ילדתי לא נחשף/ נחשפה לחולה קורונה או לאדם הנמצא בבידוד.

באנו על החתום:

חתימת ההורה _____ תאריך: _____

הצהרת הורה

מדינת ישראל
משרד החינוך
המכללה הרוחנית
אגף לימודי חיים



שם התלמיד: _____ ת"ז: _____ גיל: _____ שם המסגרת: _____

שם הגננת: _____ שם ההורה: _____ טלפון: _____

אנו מצהירים בנוגע לילד/י ילדתי, כדלהלן:

- מדדתי חוס לילד/י ילדתי, ונמצא כי חוס גופו/ה אינו עולה על 38 מעלות צלזיוס.
- לילד/י ילדתי אין תסמיני קורונה (שיעול, קושי בנשימה או כל תסמין נשימתי אחר).
- ילד/י ילדתי לא נחשף/ נחשפה לחולה קורונה או לאדם הנמצא בבידוד.

באנו על החתום:

חתימת ההורה _____ תאריך: _____

הצהרת הורה

מדינת ישראל
משרד החינוך
המכללה הרוחנית
אגף לימודי חיים



שם התלמיד: _____ ת"ז: _____ גיל: _____ שם המסגרת: _____

שם הגננת: _____ שם ההורה: _____ טלפון: _____

אנו מצהירים בנוגע לילד/י ילדתי, כדלהלן:

- מדדתי חוס לילד/י ילדתי, ונמצא כי חוס גופו/ה אינו עולה על 38 מעלות צלזיוס.
- לילד/י ילדתי אין תסמיני קורונה (שיעול, קושי בנשימה או כל תסמין נשימתי אחר).
- ילד/י ילדתי לא נחשף/ נחשפה לחולה קורונה או לאדם הנמצא בבידוד.

באנו על החתום:

חתימת ההורה _____ תאריך: _____

הצהרת הורה

מדינת ישראל
משרד החינוך
המכללה הרוחנית
אגף לימודי חיים



שם התלמיד: _____ ת"ז: _____ גיל: _____ שם המסגרת: _____

שם הגננת: _____ שם ההורה: _____ טלפון: _____

אנו מצהירים בנוגע לילד/י ילדתי, כדלהלן:

- מדדתי חוס לילד/י ילדתי, ונמצא כי חוס גופו/ה אינו עולה על 38 מעלות צלזיוס.
- לילד/י ילדתי אין תסמיני קורונה (שיעול, קושי בנשימה או כל תסמין נשימתי אחר).
- ילד/י ילדתי לא נחשף/ נחשפה לחולה קורונה או לאדם הנמצא בבידוד.

באנו על החתום:

חתימת ההורה _____ תאריך: _____

הצהרת הורה

מדינת ישראל
משרד החינוך
המכללה הרוחנית
אגף לימודי חיים



שם התלמיד: _____ ת"ז: _____ גיל: _____ שם המסגרת: _____

שם הגננת: _____ שם ההורה: _____ טלפון: _____

אנו מצהירים בנוגע לילד/י ילדתי, כדלהלן:

- מדדתי חוס לילד/י ילדתי, ונמצא כי חוס גופו/ה אינו עולה על 38 מעלות צלזיוס.
- לילד/י ילדתי אין תסמיני קורונה (שיעול, קושי בנשימה או כל תסמין נשימתי אחר).
- ילד/י ילדתי לא נחשף/ נחשפה לחולה קורונה או לאדם הנמצא בבידוד.

באנו על החתום:

חתימת ההורה _____ תאריך: _____