

מדינת ישראל
משרד החינוך
המינהל הפדגוגי
אגף א' חינוך מיוחד

הצהרת בריאות למשתתפים באופן פיזי בדיוני צוות רב-מקצועי

לקביעת זכאות לשירותי חינוך מיוחדים מהסל המוסדי

משבר הקורונה, 2020

תאריך: _____

הנני מצהיר/ה כי:

- ☐ ערכתי מדידת חום בבוקר יום הדיון בוועדה ולא היה לי/לילדי חום מעל 38 מעלות בבוקר או ביומיים שקדמו לדיון.
- ☐ איש מבני משפחתי אינו מחויב בבידוד לפי הנחיות משרד הבריאות.
- ☐ אין לי/לילדי תסמיני קורונה (שיעול חזק, כאב גרון וקשיי נשימה).

נא לסמן:

- ☐ חבר בצוות הרב-מקצועי
- ☐ מוזמן לדיון

שם: _____

ת.ז: _____

חתימה: _____