

תאריך :

הצהרת בריאות

שלום רב  
אני מצהיר/ה כי ערכתי בדיקה למדידת חום גוף ומצאתי כי חום גופי  
אינו עולה על 38 מעלות צלזיוס  
בנוסף אינני סובל מתסמינים של קושי נשימה או שיעול.

חתימה-

שם :

- בנוסף חשוב לעטות מסכה כראוי בזמן הפעילות ולשמור על היגיינה אישית.