



## נספח 2 – הצהרת בריאות למשתתף בגיר מעל 18

שם המשתתף/ה: \_\_\_\_\_ ת"ז: \_\_\_\_\_ טלפון נייד: \_\_\_\_\_  
שם בית הספר \_\_\_\_\_

שם המדריך/ה: \_\_\_\_\_

### אני מצהיר/ה כי:

- כי מדדתי חום ולא היה לי חום מעל 38.0 מעלות, הבוקר או ביומיים הקודמים
- אינני משתעל ואין לי קשיים בנשימה.
- למיטב ידיעתי לא הייתי במגע קרוב עם חולה קורונה בשבועיים האחרונים.

\_\_\_\_\_ תאריך \_\_\_\_\_ שם המשתתף \_\_\_\_\_ ת"ז \_\_\_\_\_ חתימה \_\_\_\_\_

\*למעט שיעול או קושי בנשימה הנובע ממצב כרוני כגון אסטמה או אלרגיה אחרת.