

שם החניך/ה: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ מס' ת"ז

* מדדתי חום לבני/בתי ונמצא כי חום גופו/ה מתחת ל 38 מעלות צלזיוס
* בני/בתי לא משתעל/ת ואין לו/לה קשיים בנשימה\*, למעט שיעול או קושי בנשימה הנובע ממצב כרוני כגון אסטמה או אלרגיה אחרת.
* איש מבני משפחתי אינו מחויב בבידוד לפי הנחיות משרד הבריאות. אין לי או לבני משפחתי המתגוררים עמנו תסמיני קורונה (חום, שיעול, קושי בנשימה או כל תסמין נשימתי אחר).
* חוש הטעם והריח של בני/בתי ללא שינוי
* למיטב ידיעתי בני/בתי לא היה/הייתה במגע קרוב עם חולה קורונה בשבועיים האחרונים

שם ההורה: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_תעודת זהות:

חתימת הורה:

תאריך:

**\*\* יש למלא ולשלוח עם הילד ביום הקייטנה \*\***

**כלביית אפיקים**

קיבוץ אפיקים,15148.

04-6754572 (טלפון), 04-6751764 (פקס)

office@afikimdogs.co.il