

**הנדון : טופס הצהרה לפי סעיף 3א(1) לתקנות שעת חירום (נגיף הקורונה החדש – הגבלת פעילות),  
התש"ף-2020**

שם מלא: \_\_\_\_\_

תעודת זהות: \_\_\_\_\_

מקום עבודה: \_\_\_\_\_

א. אני מצהירה כי ערכתי היום בדיקה למדידת חום גוף, בה נמצא כי חום גופי אינו עולה על 38 מעלות  
צלזיוס.

ב. אני מצהירה כי איני משתעלת וכן כי אין לי קשיים בנשימה\*.

תאריך: \_\_\_\_\_

חתימה: \_\_\_\_\_

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