



לשכת מנכ"ל

הצהרת בריאות לשוכרים בית \ החלפת דירות לתקופת זמן מוגבלת של מספר ימים ביישובי המועצה

1. אני מתחייב כי אני או אחד מבני משפחתי הבאים להתארח ביישוב _____ אינם חולים מאומתים בנגיף הקורונה covid-19 ואינם מחויבים בבידוד לפי הנחיות משרד הבריאות.
2. אני מצהיר כי כל בני משפחתי שבאים להתארח והרשומים מטה (סעיף 5) נבדקו ביום ההצהרה וכי לגבי כולם אין תסמינים נשימתיים כגון: שיעול, קשיי נשימה וחום גופם אינו עולה על 38 מעלות.
3. אני מתחייב לשמור ולהקפיד על הנחיות משרד הבריאות בדגש על עטיית מסיכה ושמירה על מרחק 2 מטר במרחבים הציבוריים ביישוב ובקרבת תושבי היישוב.
4. אני מחויב לעדכן את בעלי הבית על כל שינוי בתחלואה או חשיפה לחולה מאומת מרגע ההזמנה ועד לתום האירוח.
5. רשימת האורחים:

שם פרטי	שם משפחה

תקופת האירוח המתוכננת _____/_____/____ - _____/_____/_____

שם ההורה האחראי: _____

מס' תעודת זהות: _____

מס' טלפון נייד: _____

חתימה: _____ תאריך: _____

אילניה

ארבל

בית קשת

בית רימון

גבעת אבני

הודיות

הזורעים

כדורי

כפר-זיתים

כפר-חטים

כפר-קיש

לביא

מסד

מצפה

מצפה-נטופה

שדה-אילן

שדמות-דבורה

שרונה