



בקתות עץ השדה

נופש כפרי – משפחת דויטש

תאריך: _____

טופס הצהרת בריאות: אורחים

1. שם האורח: _____ ת"ז: _____

2. שם האורח: _____ ת"ז: _____

מספר טלפון: _____ כתובת מגורים: _____

אני מצהיר בזאת כי:

- מדדתי חום, ולא היה לי חום מעל 38.
- אין לי תסמיני קורונה: שיעול, קושי נשימתי, או כל תסמין אחר *
- לא הייתי במגע קרוב עם חולה קורונה במהלך השבועיים האחרונים.

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

אנו מצהירים בזאת, על המצטרפים הנוספים:

_____ , _____ , _____ , _____

חתימה: _____ חתימה: _____

תודה רבה על שיתוף הפעולה!

מאחלים לכם חופשה מהנה,

רימונה וג'ורי דויטש