

ראש שרותי בריאות הציבור

Director of Public Health Services

הנדון: התחייבות בקשר לקבלת אישור כניסה פרטני למדינת ישראל

הואיל ופנית בבקשה לקבלת אישור פרטני לכניסה לישראל, מצ״ב טופס התחייבות לחתימתך המהווה תנאי לאישור הכניסה.

Subject: obligations regarding individual permission to enter The State of Israel

As you have applied for an individual permit to enter Israel, attached is a commitment form for your signature, which is a condition for approval.

Name of the undersigned Justin J. Anderson	שם החתום/ה מטה :
CCC C 0 2/37	: תייז או דרכון
Telephone number (where you can be reached in Israel) 1972 3-521-1111	טלפון :
Flight Number_ Lufthansa 686	מסי טיסה
isolation Full Sheraton Hotel, 115 Hayarkon Street, Tel Aviv	ל 357 3 מקום הבידוד (כתובת
Name of host Nick Popper	_שם המארת
host number phone <u>050 - 530 - 9693</u>	
<u>ג בזאת לעמוד בתנאים המפורטים להלן:</u> I, the undersigned, hereby guarantee that the applicants, who are not resider the following conditions:	
1. אני מכיר\ה את ההנחיות לבידוד בית המפורסמות באתר משרד הבריאות. Applicants are familiar with the guidelines for home isolation available Health website.	e on the Ministry of
2. אני מתחייב\ת לפעול בהתאם להנחיות המפורסמות באתר משרד הבריאות. Applicants have pledged to follow the guidelines published on the Mini	stry of Health website.

אני מתחייב\ת לדווח למשרד הבריאות על שהותי בבידוד בית באתר:

I undertake to report my home isolation to the ministry of health at:

https://govforms.gov.il/mw/forms/Houselsolation@health.gov.il



ראש שרותי בריאות הציבור

Director of Public Health Services

- - Applicants will travel from the airport to the address where they will stay in isolation only by private vehicle (and not by public transport, including taxis).
- אני מתחייב\ת למדוד חום גוף מדי יום במהלך 14 הימים החל מיום הנחיתה בארץ.
 Applicants will measure body tempurature daily during the 14 days from the date of landing in the country.
- 6. בכל מקרה של **הופעת חום מעל 38 מעלות, שיעול, קושי בנשימה או תסמין נשימתי אחר**, אני מתחייב\ת 101 לדווח באופן מיידי למשרד הבריאות באמצעות מוקד מד"א 101 hthe event of a fever above 38 degrees, or coughing, or difficulty breathing or other respiratory symptoms, applicants should immediately report to the Health Ministry by 101

Signature	75	7.0	ַ חתימה
Date	7671	תאריך	

ATTACH A COPY OF YOUR PASSPORT TO THE DECLARATION