



עמוד 1 מתוך 3

טופס הצהרת קבוצה לפי סעיף 3א(1) לתקנות שעת חירום (נגיף הקורונה החדש- הגבלת פעילות), התש"ף – 2020

אנ"א 176

שם ושם משפחה מדריך אחראי: הרן שרעבי
 תעודת זהות: 024494229
 שם הקבוצה / מוסד המארגן: המל"פ אגף חינוך א"א
 תאריכי אירוח: 23/6/20
 מס' פלא: 050-6207077

א. אני מצהיר/ה כי ערכתי היום בדיקות למדידת חום גוף לכל אורחי הקבוצה, בה נמצא כי חום גופם אינו עולה על 38 מעלות צלזיוס וכן לא היה להם חום העולה על 38 מעלות צלזיוס בשבוע האחרון.

ב. אני מצהיר/ה כי ביצעתי תשאול לכל חברי הקבוצה והם אינם משתעלים וכן כי אין להם קשיים בנשימה *.

ג. אני מצהיר/ה כי למיטב ידיעתי ולאחר שביצעתי תשאול לכל חברי הקבוצה, אף אחד מחברי הקבוצה לא היו במגע קרוב עם חולה קורונה בשבועיים האחרונים.

תאריך: 23/6/20
 חתימה: הרן שרעבי

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



עמוד 2 מתוך 3

- שם הקבוצה: _____ 1
- שם ושם משפחה: DAVIDE SALENNO תעודת זהות: SA0108089
- שם ושם משפחה: סימאנה הלפרין תעודת זהות: 010952786
- שם ושם משפחה: ALON SALENNO תעודת זהות: 011798A
- שם ושם משפחה: אילנה זכרון תעודת זהות: 306785684
- שם ושם משפחה: גיל סלון תעודת זהות: 028179292
- שם ושם משפחה: שרה זנוב תעודת זהות: 034831149
- שם ושם משפחה: אילן סלון תעודת זהות: 031998821
- שם ושם משפחה: אילן (מי) תעודת זהות: 022538292
- שם ושם משפחה: גיל זכרון תעודת זהות: 028923951
- שם ושם משפחה: עלית גיל תעודת זהות: 034494229
- שם ושם משפחה: רם גיל תעודת זהות: 028602365
- שם ושם משפחה: MICHEL SMITZ תעודת זהות: 8278256123
- שם ושם משפחה: _____ תעודת זהות: _____
- שם ושם משפחה: _____ תעודת זהות: _____
- שם ושם משפחה: _____ תעודת זהות: _____



עמוד 1 מתוך 3

**טופס הצהרת קבוצה לפי סעיף 3א(1) לתקנות שעת חירום (נגיף
 הקורונה החדש- הגבלת פעילות), התש"ף - 2020**

אנ"א

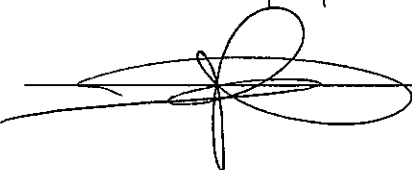
שם ושם משפחה מדריך אחראי: מייגן רז
 תעודת זהות: 021850984
 שם הקבוצה / מוסד המארגן: מכללת אפקיסחון אלוליה ליה"ל
 תאריכי אירוח: 23-24.6
 מס' פלא: 0529454268

א. אני מצהיר/ה כי ערכתי היום בדיקות למדידת חום גוף לכל אורחי הקבוצה, בה נמצא כי חום גופם אינו עולה על 38 מעלות צלזיוס וכן לא היה להם חום העולה על 38 מעלות צלזיוס בשבוע האחרון.

ב. אני מצהיר/ה כי ביצעתי תשאול לכל חברי הקבוצה והם אינם משתעלים וכן כי אין להם קשיים בנשימה *.

ג. אני מצהיר/ה כי למיטב ידיעתי ולאחר שביצעתי תשאול לכל חברי הקבוצה, אף אחד מחברי הקבוצה לא היו במגע קרוב עם חולה קורונה בשבועיים האחרונים.

תאריך: 23/6/20

חתימה: 

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



עמוד 2 מתוך 3

- שם הקבוצה: _____
- שם ושם משפחה: נריה לב תעודת זהות: 031805989
- שם ושם משפחה: עמר מנחם תעודת זהות: 032812406
- שם ושם משפחה: צביקה לוי תעודת זהות: 029338639
- שם ושם משפחה: דן דן תעודת זהות: 022679727
- שם ושם משפחה: משה אפרת תעודת זהות: _____
- שם ושם משפחה: Nitin Kagan תעודת זהות: 0559829310
- שם ושם משפחה: Randy Altan תעודת זהות: 891744917
- שם ושם משפחה: Lars something תעודת זהות: 097242001
- שם ושם משפחה: אריאל מילר תעודת זהות: 055450423
- שם ושם משפחה: אלן אלון תעודת זהות: 023006600
- שם ושם משפחה: נמרודם מלמן תעודת זהות: 0034080
- שם ושם משפחה: _____ תעודת זהות: _____
- שם ושם משפחה: _____ תעודת זהות: _____
- שם ושם משפחה: _____ תעודת זהות: _____
- שם ושם משפחה: _____ תעודת זהות: _____