**הליגה למקומות עבודה וספורט עממי – הפועל מחוז ת"א**

**הצהרת בריאות ספורטאים**

**שם הקבוצה:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ תאריך: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

אני מצהיר כדלהלן:

* מדדתי חום ונמצא שחום גופי מתחת ל 38 מעלות צלזיוס.
* אני לא משתעל ולא סובל מקשיי נשימה.
* למיטב ידיעתי לא הייתי במגע קרוב עם חולה קורונה בשבועיים האחרונים.

**שם ושם משפחה**  **ת.ז. חתימה**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| 4. |  |  |
| 5. |  |  |
| 6. |  |  |
| 7. |  |  |
| 8. |  |  |
| 9. |  |  |
| 10. |  |  |
| 11. |  |  |
| 12. |  |  |
| 13. |  |  |
| 14. |  |  |
| 15. |  |  |
| 16. |  |  |
| 17. |  |  |
| 18. |  |  |
| 19. |  |  |
| 20. |  |  |