

הצהרה על מצב בריאותו של התלמיד בבית הספר

בית הספר: _____ היישוב: _____

אל: _____ מחנך/ת הכיתה מר/גב' _____

מאת: הורי התלמיד/ה:

פרטי התלמיד: _____ שם פרטי ושם משפחה _____ מס' ת"ז _____ כיתה _____

אני מצהיר/ה כי (סמן את האפשרות הנכונה):

- לא ידוע לי על מגבלות בריאותיות המונעות מבני/מבתי להשתתף בפעילות הנערכת בבית הספר ומטעמו.
- יש לבני/לבתי מגבלות בריאותיות המונעות השתתפות מלאה/חלקית בפעילות בבית הספר ומטעמו כדלקמן:

* פעילות גופנית
* טיולים

* פעילות אחרת: _____

תיאור המגבלה: _____

מצורף אישור רפואי שניתן ע"י: _____

לתקופה: _____

- יש לבני/לבתי בעיה בריאותית כרונית (כגון: אסטמה, סוכרת נעורים, אפילפסיה, רגישות למזון, מחלה ממארת וכד') לא/כן.

פרט: _____

4. בני/בתי נוטל/ת תרופה/ות באופן קבוע: לא/כן. פרט: _____

5. בני/בתי סובל/ת מרגישות לתרופות או למזון. לא/כן. פרט: _____

מצורף אישור רפואי המעיד על הבעיה הבריאותית/הרגישות לתרופה או למזון ומתאר את מהותה שניתן ע"י _____

לתקופה _____

השם, הכתובת ומספר הטלפון לפנייה בשעת מצוקה בגין המגבלה הבריאותית:

- אני מתחייב/ת להודיע למחנך הכיתה על כל שינוי או הגבלה זמניים או קבועים שיחולו במצב הבריאות של בני/בתי.

- אני מאשר/ת מתן מידע רלוונטי למורים ו/או לצוות הבריאות המופקדים על הנושאים הכרוכים בכל הקשור למצב הבריאות של בני/בתי.

- להלן מידע נוסף לגבי בריאות ילדי שברצוני ליידע אודותיו את בית הספר: _____

_____ התאריך _____ שם ההורים _____ חתימת ההורים _____

הצהרת ההורים לצוות הבריאות בבית הספר:

מאת: הורי התלמיד/ה: _____

שם פרטי ושם משפחה _____ מס ת"ז _____ הכיתה _____

- אני מאשר/ת כי ידוע לי שבמסגרת שירותי הבריאות לתלמיד יקבל/תקבל בני/בתי חיסון לפי תכנית החיסונים הנקבעת ע"י משרד הבריאות.

- אני מאשר/ת מתן חיסונים לבני/לבתי לפי תוכנית זו, אלא אם אודיע בכתב על התנגדותי לאחות בית הספר, ומתחייב/ת להעביר את פנקס החיסונים כנדרש.

- לבני/בתי היתה תגובה חריגה למתן חיסון בעבר. לא/כן, פרט: _____

- אני מאשר/ת כי במסגרת שירותי הבריאות לתלמיד יעבור/תעבור בני/בתי בדיקת רופא או אחות אלא אם אודיע בכתב על התנגדותי לאחות בית הספר. אני מודעת/ת לחשיבות נוכחותי בבדיקה. אני מאשר/ת כי בהיעדרי תתקיים הבדיקה בנוכחות מבוגר אחר.

_____ התאריך _____ שם ההורים _____ חתימת ההורים _____