



תאריך \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

נספח א'

**אישור הורים על ביצוע בדיקת אנטיגן ביתית לבני/בתי**

אל: מנהל/ת ביה"ס / מנהלת הגן \_\_\_\_\_

מאת: הורי התלמיד/ה \_\_\_\_\_ לומד בכיתה \_\_\_\_\_

הריני לאשר כי ביצעתי לבני/בתי בדיקת אנטיגן ביתית ערב פתיחת שנת הלימודים, תוצאת הבדיקה הייתה שלילית – בני/בתי אינה מאומת לקורונה.

---

---

---

---

- הורה יקר באם ילדיך נמצא חיובי אנא פנה לבדיקת קורונה (PCR) בקהילה.

-----

תאריך

-----

חתימה

-----

שם ההורה