

הצהרת בריאות תשפ"א 2022 / 2021

יש למלא בהקפדה את כל הנתונים שבטופס ההצהרה והמידע על בריאות הילד. יש לציין רגישויות למזון, לתרופות וכן מגבלות ו/או בעיות ו/או מחלות כרוניות ו/או הפרעות אחרות מהם סובל/ת הילד/ה. כל מילוי לא נכון ו/או לא מדויק ו/או לא שלם של טופס ההצהרה והמידע על בריאות הילד/ה עלול לגרום הפסקת ביקור הילד/ה בצהרון.

1. לא ידוע לי על בעיה ו/או מגבלה בריאותית ו/או מגבלה אחרת ממנה סובל/ת בני / בתי והמחייבת התייחסות ו/או טיפול במסגרת הצהרון.
 2. לבני/בתי יש בעיה ו/או מגבלה בריאותית ו/או מגבלה אחרת המחייבת התייחסות ו/או טיפול מיוחד במסגרת הצהרון:
 - א. רגישות או אלרגיה למזון, תרופות או לגורם אחר _____
 - ב. ליקוי שמיעה ו/או ראייה _____.
 - ג. התעלפויות ו/או התכווצויות ו/או התקפי עצירת נשימה: _____.
 - ד. אחר: _____.
- * יש לצרף מסמכים רפואיים אודות המגבלה ו/או הבעיה.
- ** במקרה של אלרגיה יש לחתום על טופס כתב ויתור והתחייבות נפרד שיימסר ע"י החברה.

מובהר בזאת כי ידוע לנו שהצהרון אינו מחויב לספק **ואינו מספק** סיעת רפואית או משלבת במקרים של אלרגיות או בכל מקרה בריאותי או רפואי או אחר, גם אם הם ברמת חומרה גבוהה מאוד וגם אם הילד/ה מקבל/ת סיעת כזו בזמן שהותו/ה בבית הספר.

כמו כן, מובהר בזאת כי המזון המוגש בצהרון ע"י חברת הקייטרינג הוא מזון בהתוויה אלרגנית של "עלול להכיל". הצהרון אינו מחויב לספק **ואינו מספק** מזון בהתוויה אלרגנית אחרת, למעט מנות ללא גלוטן המוזמנות בעת הצורך.

3. הנני מתחייב/ת לעדכן את החברה אודות כל מקרה של מחלה ו/או בעיה רפואית ולחתום על כתב התחייבות מיוחד ביחס לילד/ה עם מגבלה רפואית שיימסר לנו ולנהוג בהתאם לאמור בו.
4. בכל מקרה של מחלה ו/או בעיה רפואית שידועה כעת או בעתיד הנני מתחייב/ת לחתום על כתב התחייבות מיוחד ביחס לילד/ה עם מגבלה רפואית שיימסר לנו לנהוג בהתאם לאמור בו.
5. מידע רפואי: שם קופ"ח: _____ סניף: _____

ולראיה באנו על החתום:

שם הורה 1: _____ חתימה: _____ שם הורה 2: _____ חתימה: _____