

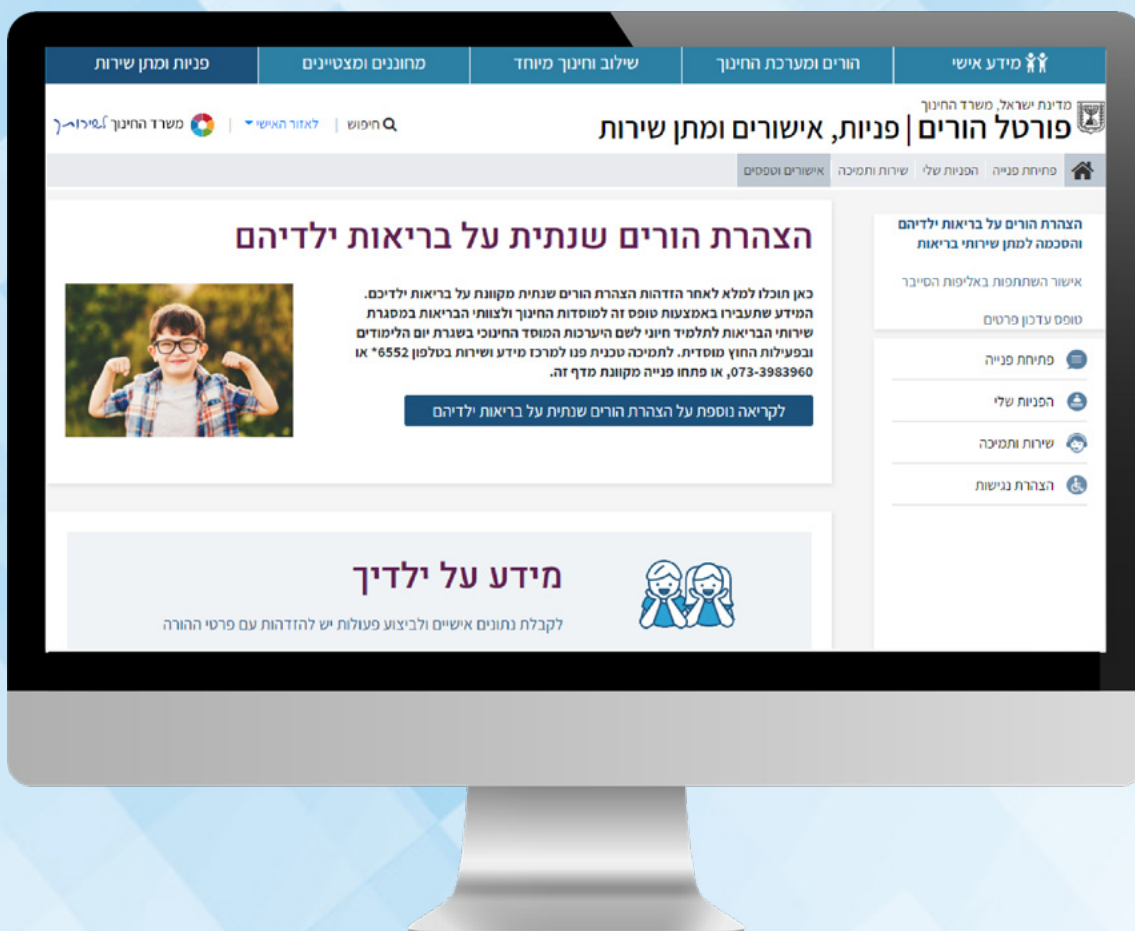


מרכז שירות ומידע ארצי *6552
השינוי מתחיל כאן



משרד החינוך
מנהל טכנולוגיות ומערכות מידע

הצהרת בריאות שנתית דיגיטלית מדריך למשתמש





מרכז שירות ומידע ארצי *6552
השינוי מתחיל כאן



מנהל טכנולוגיות ומערכות מידע

תוכן עניינים

הזדהות לאומית

מילוי טופס הצהרת בריאות

עריכת הטופס



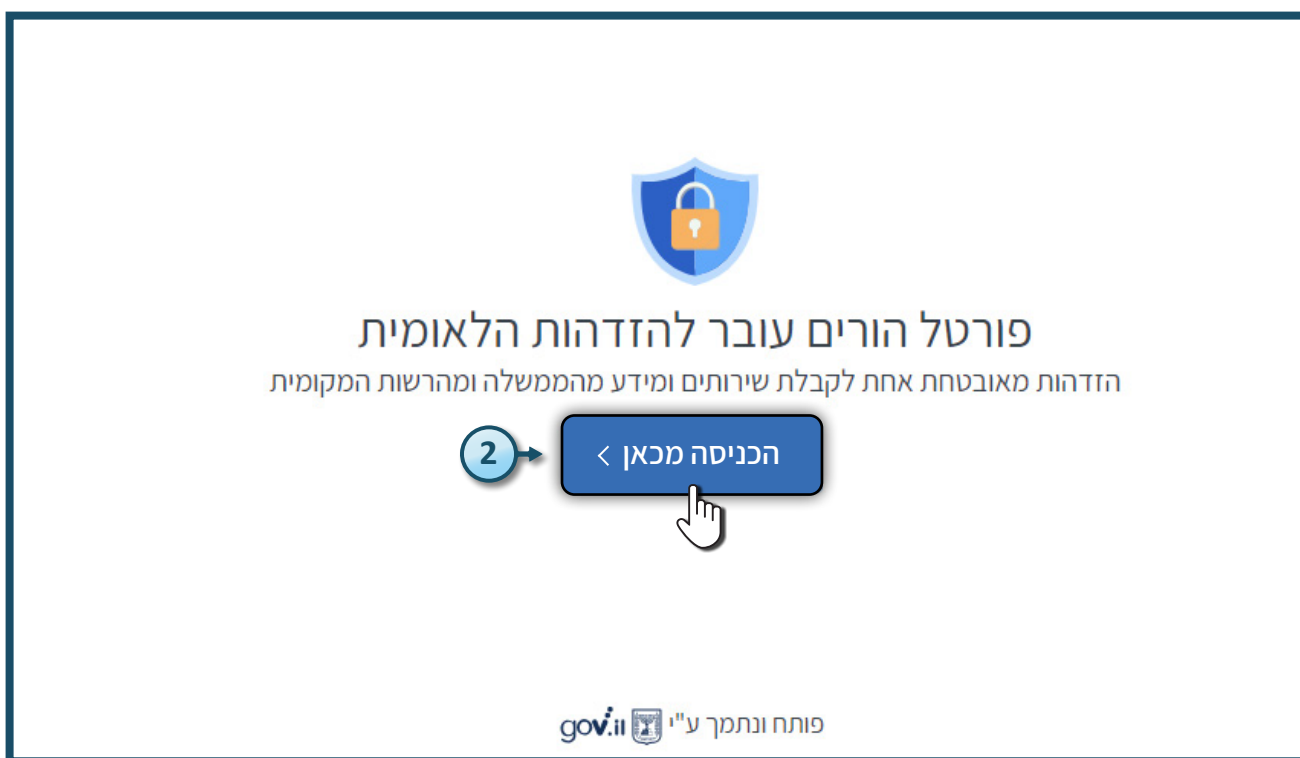
הזדהות לאומית

• כניסה לפורטל הורים תתבצע על ידי מערכת הזדהות לאומית

1. היכנסו לאתר פורטל הורים ולחצו על **לאזור האישי**



2. לחצו על **הכניסה מכאן**



הזדהות וכניסה לשירות מבוקש-

• קודם לכן ודאו כי נרשמתם בהרשמה ראשונית במידה ולא נרשמתם היכנסו לעמוד ההרשמה

1. הקלידו את מספר תעודת זהות

2. הקלידו את הסיסמא

3. לחצו על כניסה

הזדהות וכניסה לשירות מבוקש

אין לך סיסמה עדיין?

הרשמה להזדהות הלאומית תסייע לך לצרוך שירותים ממשלתיים רבים ומגוונים באמצעים דיגיטליים

להרשמה

כניסה עם סיסמה

מספר זהות בן 9 ספרות (כולל ספרת ביקורת)

1

סיסמה

2

שכחתי סיסמה

3

כניסה

דרכים נוספות להזדהות



תעודת זהות
ביומטרית



כרטיס חכם

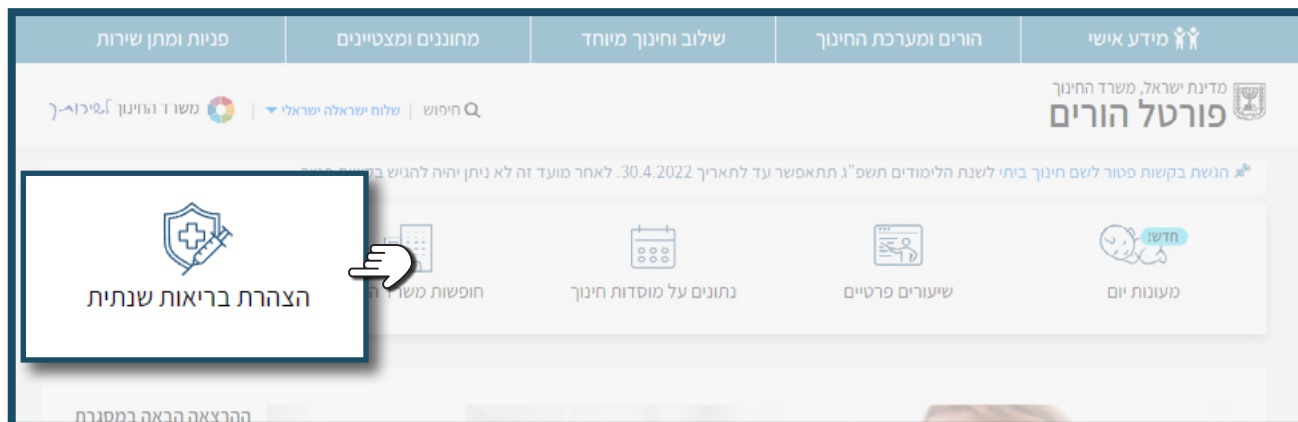


אפליקציית
GovID



מילוי טופס הצהרת בריאות

• לאחר שהזדהיתם בפורטל, לחצו על **הצהרת בריאות שנתית**.



1. על מנת לקרוא מידע נוסף אודות הצהרת הבריאות לחצו על **לקריאה נוספת על הצהרת**

הורים שנתית על בריאות ילדיהם.

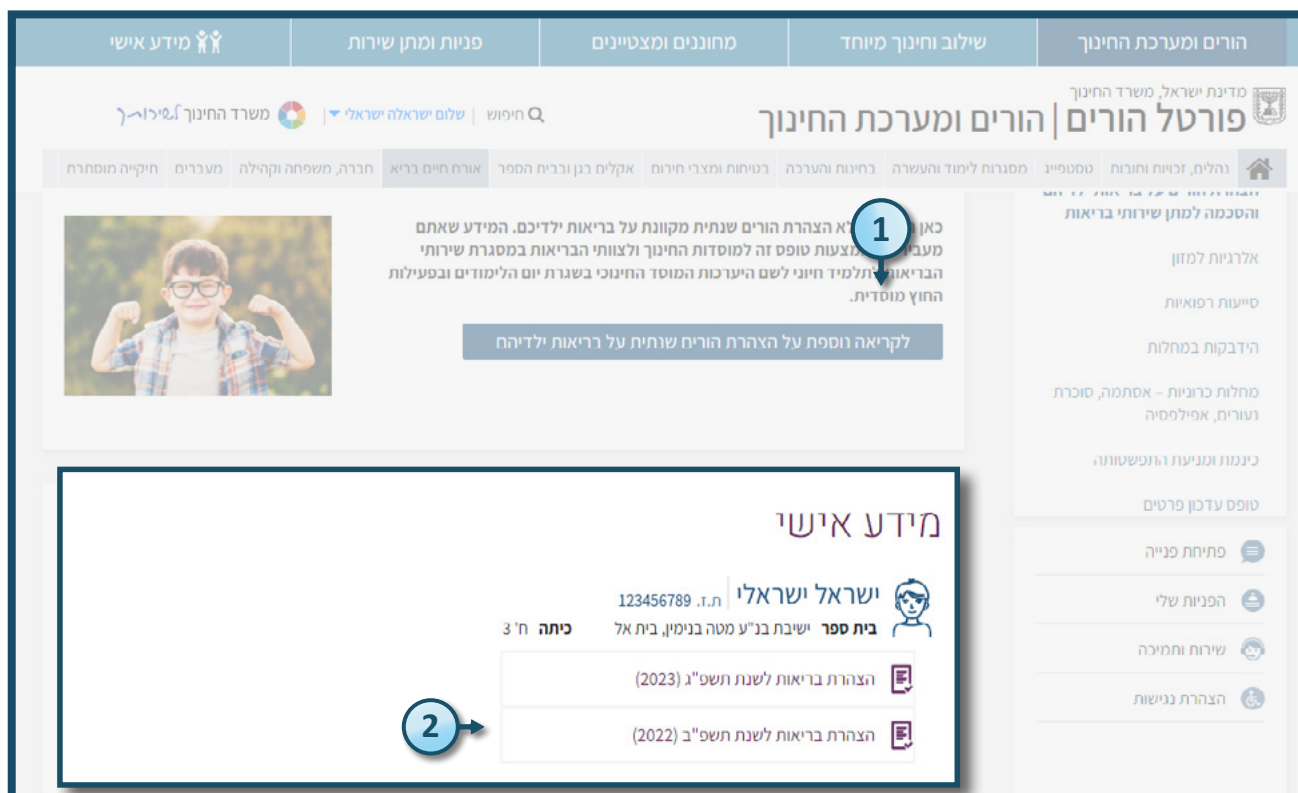
2. לכניסה לטופס ההצהרה, לחצו על **הצהרת בריאות שנתית** לצד שם הילד/ה

הרצויה ושנת הלימודים הרצויה.

• יש למלא הצהרת בריאות עבור כל ילד/ה בנפרד

• תוכלו למלא עבור כל ילד הצהרת בריאות שנתית לשנת הלימודים הקודמת ולשנת

הלימודים הנוכחית במקביל



דגשים חשובים

- לשינוי שפת הטופס לערבית לחצו על العربية.
- כל הסעיפים הם חובה.
- ברירות המחדל בכל הסעיפים מסומנות "לא" אוטומטית, למעט בסעיפים 6,8 ו-9.
- לשינוי התשובה לחצו על "כן".
- קראו את הסעיפים היטב וסמנו את התשובה הרלוונטית עבורכם.
- ניתן לערוך את הטופס גם לאחר ששלחתם אותו, לאורך כל השנה.

הורים ומערכת החינוך

שילוב וחינוך מיוחד

מחוננים ומצטיינים

פניות ומתן שירות

מידע אישי

מדינת ישראל, משרד החינוך

פורטל הורים | הורים ומערכת החינוך

חיפוש

נהלים, זכויות וחובות

טקסטייל

מסגרות לימוד והעשרה

בחינות והערכה

בטיחות ומצבי חירום

אקלים בגן ובבית הספר

אורח חיים בריא

חברה, משפחה וקהילה

מעברים

תיקייה מוסתרת

العربية

הצהרת בריאות שנתית

יש למלא הצהרת בריאות שנתית עבור כל ילד בנפרד. מתן מידע מלא ומפורט יאפשר לצוות החינוכי בבית הספר לדעת על מגבלות רפואיות שונות.

- בסעיפים שבהם ציינתם שקיימת בעיה רפואית, יש לציין מהי הבעיה ולפרט במידת הצורך. אם אין ערך מתאים ברשימה, חובה לפרט.
- במסגרת ההצהרה מוצג מפרט החיסונים שבשגרה ובדיקות הסקר לפי שלבי חינוך ולפי כיתות, הניתנים לתלמידים במוסד החינוכי.
- חובה לצרף את כל המסמכים הרפואיים הרלוונטיים.

הצהרת בריאות שנתית

אקדמיה ברשת - שידור חי

ליווי הורים והסעות חינוך מיוחד

אקדמיה ברשת - כל השידורים

דף שידור

דף שידור

טופס עדכון פרטים

אקדמיה ברשת - שידור חי

דף שידורים

טופס הצהרה

וויטוש

הסכמה לימוד מרחוק

אישורים שנתיים

אישור שימוש באפליקציית ספורט Movez

אישור דחוף

הצהרת בריאות לשנת תשפ"ג (2023)

עבור: ישראל ישראלי

בתאריך: 24/04/2022

מולא לאחרונה ע"י: ישראלה ישראלי

אני מאשר/ת מתן מידע ו/או העברת הצהרת הבריאות לצוות החינוכי ו/או לצוות התלמיד בביה"ס מטעם משרד הבריאות ו/או מי מטעמו רכל הקשור למצב הבריאות של בני ומחנכיה/ת להודיע למחנך/ת הכיתה על כל שינוי או הגבלה, זמניים או קרועים, שיחולו במצבו הבריאותי

כל השדות הינם חובה למילוי

1

קיימת מגבלה בריאותית המונעת מבני להשתתף בפעילות בית ספרית ומטעמו

כן

לא

2

קיימת לבני בעיה בריאותית כרונית

כן

לא



סעיפים 1, 2 ו-5

• בסעיפים אלו אם תסמנו **כן**, יופיע תת סעיף שבו תצטרכו לבחור את האפשרות הרלוונטית עבורכם מתוך הרשימה.

תת הסעיף שיופיע הוא חובה!

1. לבחירה מתוך הרשימה לחצו על **החץ**.

2. בחרו את האפשרות הרלוונטית עבורכם.

ניתן לבחור מספר אפשרויות.

הצהרת בריאות לשנת תשפ"ג (2023) עבור: ישראל ישראלי
מולא לאחרונה ע"י: ישראלה ישראלי
בתאריך: 24/04/2022

אני מאשר/ת מתן מידע ו/או העברת הצהרת הבריאות לצוות החינוכי ו/או לצוות בריאות התלמיד בביה"ס מטעם משרד הבריאות ו/או מי מטעמו בכל הקשור למצב הבריאות של בני ומתחייב/ת להודיע למחנך/ת הכיתה על כל שינוי או הגבלה, זמניים או קבועים, שיחולו במצבו הבריאותי

כל השדות הינם חובה למילוי

1

קיימת מגבלה בריאותית המונעת מבני להשתתף בפעילות בית ספרית ומטעמו

יש לצרף בסוף טופס זה מסמך רפואי המפרט את המגבלה של התלמיד

1

הפעילות*

בחירה

2

קיימת לבני ב

פירוט:

טיול

פעילות בחדר כושר

פעילות גופנית

תחרות ספורט של בתי הספר

פעילות אחרת



- אם לא מופיעה ברשימה האפשרות הרלוונטית עבורכם, לחצו על האפשרות האחרונה וציינו בתת סעיף פירוט את המידע הרצוי.

ק

לא

1 קיימת מגבלה בריאותית המונעת מבני להשתתף בפעילות בית ספרית ומטעמו
יש לצרף בסוף טופס זה מסמך רפואי המפרט את המגבלה של התלמיד

* הפעילות: פעילות אחרת

* פירוט:

סעיף מספר 3

- בני/בתי נוטל/ת תרופה/תרופות באופן קבוע.
- 1. אם סימנתם **כן**, תת סעיף **פירוט** הוא חובה.
- 2. בתת סעיף פירוט הקלידו את הטקסט הרצוי.

הורים ומערכת החינוך

שילוב וחינוך מיוחד

מחוננים ומצטיינים

פניות ומתן שירות

מידע אישי

מדינת ישראל, משרד החינוך

פורטל הורים | הורים ומערכת החינוך

חיפוש | שלום ישראל | משרד החינוך | אי-א-י

הורים, זכויות וחובות

סטטיסטיקה

מסגרות לימוד והעשרה

בחינות והערכה

בטיחות ומצבי חירום

אקלים בגן ובבית הספר

אורח חיים בריא

חברה, משפחה וקהילה

מעברים

חקיקה מוסתרת

العربية

הצהרת בריאות שנתית

יש למלא הצהרת בריאות שנתית עבור כל ילד בנפרד. מתן מידע מלא ומפורט יאפשר לצוות החינוכי בבית הספר לדעת על מגבלות רפואיות שונות.

- בסעיפים שבהם ציינתם שקיימת בעיה רפואית, יש לציין מהי הבעיה ולפרט במידת הצורך. אם אין ערך מתאים ברשימה, חובה לפרט.
- במסגרת ההצהרה מוצג מפרט החיסונים שבשגרה ובדיקות הסקר לפי שלבי חינוך ולפי כיתות, הניתנים לתלמידים במוסד החינוכי.
- חובה לצרף את כל המסמכים הרפואיים הרלוונטיים.

הצהרת בריאות שנתית

אקדמיה ברשת - שידור חי

ליווי הורים בוטענות ויועץ מיוחד

אקדמיה ברשת - כל השידורים

דף שידור

דף שידור

טופס עדכון פרטים

אקדמיה ברשת - שידור חי

דף שידורים

נווט הצהרה

חיפוש

הצהרת בריאות לשנת תשפ"ג (2023)

עבור: ישראל ישראלי

בתאריך: 24/04/2022

מולא לאחרונה ע"י: ישראלה ישראלי

אני מאשר/ת מתן מידע ו/או העברת הצהרת הבריאות לצוות החינוכי ו/או לצוות הבריאות התלמיד בבית הספר מטעם משרד החינוך ו/או מי מטעמו בכל הקשור למצב הבריאות של בני ומתחייב/ת להודיע למחנך/ת הכיתה על כל שינוי או הגבלה, זמני או קבועים, שיחולו במצבו הבריאותי

כל השדות הנם חובה למילוי

1

ק

לא

2

3 בני נוטל תרופה/ות באופן קבוע

* פירוט:

8



סעיף מספר 4

• בני/בתי סובל/ת מרגישות לתרופות.

1. אם סימנתם **כן**, תת סעיף **פירוט** הוא חובה.
2. בתת סעיף פירוט הקלידו את הטקסט הרצוי.

הורים ומערכת החינוך | שילוב וחינוך מיוחד | מחוננים ומצטיינים | פניות ומתן שירות | מידע אישי

מדינת ישראל, משרד החינוך | פורטל הורים | הורים ומערכת החינוך

חיפוש | שלום ישראל | משרד החינוך | חשבון

נהלים, זכויות וחובות | סטטיסטיקה | מסגרות לימוד והעשרה | רחיונות והערכה | בטיחות ומצבי חירום | אקלים בגן ובבית הספר | אורח חיים בריא | חברה, משפחה וקהילה | מעברים | חקיקה מוסתרת

4 בני סובל מרגישות לתרופות

1 **כן** **לא**

2

* פירוט:

סעיף מספר 6

• בני/בתי נושא/נושאת מזרק אפיפן אישי.

1. אם סימנתם **כן**, תת סעיף פירוט הוא חובה.

הורים ומערכת החינוך | שילוב וחינוך מיוחד | מחוננים ומצטיינים | פניות ומתן שירות | מידע אישי

מדינת ישראל, משרד החינוך | פורטל הורים | הורים ומערכת החינוך

חיפוש | שלום ישראל | משרד החינוך | חשבון

נהלים, זכויות וחובות | סטטיסטיקה | מסגרות לימוד והעשרה | רחיונות והערכה | בטיחות ומצבי חירום | אקלים בגן ובבית הספר | אורח חיים בריא | חברה, משפחה וקהילה | מעברים | חקיקה מוסתרת

6 בני נושא מזרק אפיפן אישי

כן **לא**

* פירוט:



סעיף מספר 7

• אני מאשר/ת שבמסגרת שירותי הבריאות לתלמיד, י/תקבל בני/בתי חיסון לפי תכנית החיסונים הנקבעת על ידי משרד הבריאות.

💡 רשימת החיסונים מופיעה בטבלה בחלוקה לשכבות גיל, בכל שורה מצוינים שמות החיסונים הרלוונטיים לאותה שכבת גיל.

1. לדוגמה: אם אתם הורים לילדים בכיתה ד', שמות החיסונים לשכבת הגיל הזו יופיעו בשורה ד'.

2. לאישור ביצוע החיסונים, לחצו על כן.

הורים ומערכת החינוך

שילוב וחינוך מיוחד

מחוננים ומצטיינים

פניות ומתן שירות

מידע אישי

7

אני מאשר/ת שבמסגרת שירותי הבריאות לתלמיד, יקבל בני חיסון לפי תכנית החיסונים הנקבעת על ידי משרד הבריאות כמפורט להלן:

2

כן

לא

ההסכמה הינה רק לחיסונים שיינתנו בשכבה בה התלמיד לומד בשנת הלימודים תשפ"ג(2023)

רשימת החיסונים	כיתה
חיסון כנגד חצבת, חזרת, אדמת ואבעבועות רוח- חיסון MMRV	א
אסכרה(דיפטריה), טטנוס, שעלת ושיתוק ילדים Tdap-IPV, חיסון נגד שפעת	ב
חיסון נגד שפעת	ג
חיסון נגד שפעת	ד
חיסון כנגד אסכרה(דפטריה), פלצת(טטנוס)ושעלת-חיסון Tdap, חיסון נגד נגיף הפפילומה - חיסון HPV	ח

1

* החיסון לאסכרה, פלצת ושעלת ניתן בכיתה ב' ו' ח' ובמחוז צפון ודרום בכיתות א' ו' ח'

** החיסון נגד נגיף הפפילומה ניתן בשתי מנות בכיתה ח' ובמחוזות מרכז, חיפה ודרום המנה הראשונה בכיתה ז' והמנה השנייה בכיתה ח'

10



• להתנגדות לביצוע החיסונים, לחצו על **לא**.

1. בחרו את האפשרות הרלוונטית עבורכם, לחלק מהחיסונים/לכל החיסונים ופרטו בהתאם.

הורים ומערכת החינוך
שילוב וחינוך מיוחד
מחוננים ומצטיינים
פניות ומתן שירות
מידע אישי

כן

לא

7 אני מאשר/ת שבמסגרת שירותי הבריאות לתלמיד, יקבל בני חיסון לפי **תכנית החיסונים** הנקבעת על ידי משרד הבריאות כמפורט להלן:

לחלק מהחיסונים ☐ לכל החיסונים ☒

* פירוט:

נא לפרט לאלו חיסונים מהרשימה מטה ישנה התנגדות

ההסכמה הינה רק לחיסונים שיינתנו בשכבה בה התלמיד לומד בשנת הלימודים תשפ"ג (2023)

כיתה	רשימת החיסונים
א	וויטון כנגד ווצבות, וזוזו, או מוט ואנעבועונו וזוזו- וויטון MMRV
ב	אסכרה(דפטריה), טטנוס, שעלת ושיתוק ילדים Tdap-IPV, חיסון נגד שפעת
ג	חיסון נגד שפעת
ד	חיסון נגד שפעת
ח	חיסון כנגד אסכרה(דפטריה), פלצת(טטנוס)ושעלת-חיסון Tdap, חיסון נגד נגיף הפפילומה - חיסון HPV

* החיסון לאסכרה, פלצת ושעלת ניתן בכיתה ב' ו ח' ובמחוז צפון ודרום בכיתות א' ו ח'
** החיסון נגד נגיף הפפילומה ניתן בשתי מנות בכיתה ח' ובמחוזות מרכז, חיפה ודרום המנה הראשונה בכיתה ז' והמנה השנייה בכיתה ח'

מדינת ישראל, משרד החינוך
נהלים, זכויות וחובות
הצהרת הורים
אקדמיה ברשת
ליחוי הורים בוגסעות
אקדמיה ברשת - כל
דף שידור
דף שידור
טופס עדכון פרטים
אקדמיה ברשת - שיד
דף שידורים
טופס הצגה
חיפוש
הסכמה לימוד מרחוק
אישורים שנתיים
אישור שימוש באפליק
Movez
אישור דחוף
פתיחת פנייה

11



סעיף מספר 8

• לבתי הייתה תגובה חריפה למתן חיסון בעבר.

1. אם סימנתם **כן**, תת סעיף **פירוט** הוא חובה.

הורים ומערכת החינוך

שילוב וחינוך מיוחד

מחוננים ומצטיינים

פניות ומתן שירות

מידע אישי

מדינת ישראל, משרד החינוך

פורטל הורים | הורים ומערכת החינוך

חיפוש | שלום ישראלה ישראלי | משרד החינוך | גילוי

נהלים, זכויות וחובות | טכנייני | מסגרות לימוד והעשרה | בחינות והערכה | בטיחות ומצבי חירום | אקלים בוגר ובית הספר | אורח חיים בריא | חברה, משפחה וקהילה | מעברים | תיקייה מוסתרת

العربية

הצהרת בריאות שנתית

יש למלא הצהרת בריאות שנתית עבור כל ילד בנפרד. מתן מידע מלא ומפורט יאפשר לצוות החינוכי בבית הספר לדעת על מגבלות רפואיות שונות.

הצהרת בריאות שנתית
אקדמיה ברשת - שידור חי
ליווי הורים בהסעות חינוך מיוחד

8 לבני היתה תגובה חריפה למתן חיסון בעבר

1

כן

לא

פירוט*

24/04/2022 בתאריך: מולא לאחרונה ע"י: ישראלה ישראלי



סעיף מספר 9

• אני מאשר/ת שבמסגרת שירותי הבריאות לתלמיד, י/תעבור בני/בתי בדיקות סקר כמפורט.

💡 רשימת הבדיקות מופיעה בטבלה בחלוקה לשכבות גיל, בכל שורה מצוינים שמות הבדיקות הרלוונטיות לאותה שכבת הגיל.

1. לדוגמא: אם אתם הורים לילדים בכיתה ז', שמות הבדיקות לשכבת הגיל הזו יופיעו בשורה ז'.

2. לאישור ביצוע הבדיקות, לחצו על כן.

הורים ומערכת החינוך
שילוב וחינוך מיוחד
מחוננים ומצטיינים
פניות ומתן שירות
מידע אישי

2

כן

לא

9
אני מאשר/ת שבמסגרת שירותי הבריאות לתלמיד, יעבור בני בדיקות סקר כמפורט להלן:

ההסכמה הינה רק לבדיקות סקר שיבוצעו בשכבה בה התלמיד לומד בשנת הלימודים תשפ"ג(2023)

כיתה	בדיקות הסקר
א	בדיקת שמיעה, בדיקת ראייה, הערכה ואומדן גדילה, בריאות הפה והשיניים
ב	בריאות הפה והשיניים
ג	בריאות הפה והשיניים
ד	בריאות הפה והשיניים
ה	בריאות הפה והשיניים
ו	בריאות הפה והשיניים
ז	הערכה ואומדן גדילה, בריאות הפה והשיניים

1



סעיף מספר 9

- להתנגדות לביצוע הבדיקות לחצו על **לא**.
- 1. בחרו את האפשרות הרלוונטית עבורכם, ופרטו בהתאם.

הורים ומערכת החינוך | שילוב וחינוך מיוחד | מחוננים ומצטיינים | פניות ומתן שירות | מידע אישי

מדינת ישראל, משרד החינוך | פורטל הורים | הורים, זכויות וחובות | נהלים, זכויות וחובות

9 אני מאשר/ת שבמסגרת שירותי הבריאות לתלמיד, יעבור בני בדיקות סקר כמפורט להלן:

לחלק מהבדיקות ☐ לכל הבדיקות ☒

*פירוט:

נא לפרט לאלו בדיקות סקר מהרשימה מטה ישנה התנגדות

ההסכמה הינה רק לבדיקות סקר שיבוצעו בשכבה בה התלמיד לומד בשנת הלימודים תשפ"ג (2023)

כיתה	בדיקות הסקר
א	בדיקת שמיעה, בדיקת ראייה, הערכה ואומדן גדילה, בריאות הפה והשיניים
ב	בריאות הפה והשיניים
ג	בריאות הפה והשיניים
ד	בריאות הפה והשיניים
ה	בריאות הפה והשיניים
ו	בריאות הפה והשיניים
ז	הערכה ואומדן גדילה, בריאות הפה והשיניים

הצהרת בריאות שנתית | הצהרת בריאות שנתית | הצהרת בריאות שנתית | הצהרת בריאות שנתית | הצהרת בריאות שנתית | הצהרת בריאות שנתית | הצהרת בריאות שנתית | הצהרת בריאות שנתית | הצהרת בריאות שנתית | הצהרת בריאות שנתית

סעיף מספר 10

- קבלת מסרון SMS ודוא"ל.
- 1. לחצו **כן/לא** בהתאם לרצונכם.

הורים ומערכת החינוך | שילוב וחינוך מיוחד | מחוננים ומצטיינים | פניות ומתן שירות | מידע אישי

מדינת ישראל, משרד החינוך | פורטל הורים | הורים, זכויות וחובות | נהלים, זכויות וחובות

10 אני מאשר/ת קבלת מסרון SMS ודוא"ל אודות חיסונים, בדיקות סקר ותוצאות בדיקות הסינון במסגרת שירותי הבריאות לתלמיד

כן ☐ לא ☐

במסגרת ההצהרה מוצג מפרט החיסונים שבשגרה ובדיקות הסקר לפי שלבי חינוך ולפי כיתות, הניתנים לתלמידים במסגרת החינוכית.





סעיף מספר 11

- במקרה של בעיה רפואית, ניתן ליצור קשר בעזרת הפרטים המופיעים בסעיף זה.
- 1. בסעיף זה יופיעו מספרי הטלפון ליצירת קשר במקרים של בעיות רפואיות.
- אם מספרי הטלפון לא נכונים, יש לפנות לבית הספר ולעדכנם.

הורים ומערכת החינוך | פורטל הורים | הורים ומערכת החינוך

מדינת ישראל, משרד החינוך

חיפוש | שלום ישראל | משרד החינוך

נהלים, זכויות וחובות | טסטפי | מסגרות לימוד והעשרה | בחינוך והערכה | בטיחות ומצבי חירום | אקלים בן ובית הספר | אורח חיים בריא | חברה, משפחה וקהילה | מעברים | תיקייה מוסחרת

11 במקרה של בעיה רפואית, ניצור קשר עם
ישראלה ישראלי: 052 - 3596045
ישראלי ישראלי: 052 - 5551782
לעידכון פרטי גורם קשר, יש לפנות לבית הספר

במסגרת ההצהרה מוצג מפרט החיסונים שבשגרה ובדיקות הסקר לפי שלבי חינוך ולפי כיתות, הניתנים לתלמידים במוסד החינוכי.

סעיף מספר 12

- צירוף מסמכים רפואיים
- תוכלו לצרף מסמכים רפואיים לטופס הצהרת הבריאות.
- ניתן לצרף קבצים בגודל עד 5MB בעלי הסיומות הבאות: bmp, png, gif, jpg, pdf, doc, docx, tif, tiff
- למדריך להקטנת קבצים לחצו כאן
- 1. להוספת המסמך, לחצו על **בחירת מסמך רפואי**.

הורים ומערכת החינוך | פורטל הורים | הורים ומערכת החינוך

מדינת ישראל, משרד החינוך

חיפוש | שלום ישראל | משרד החינוך

נהלים, זכויות וחובות | טסטפי | מסגרות לימוד והעשרה | בחינוך והערכה | בטיחות ומצבי חירום | אקלים בן ובית הספר | אורח חיים בריא | חברה, משפחה וקהילה | מעברים | תיקייה מוסחרת

12 צירוף מסמכים רפואיים
ניתן לצרף לפניה קבצים בגודל עד 5MB בעלי הסיומות הבאות: bmp, png, gif, jpg, pdf, doc, docx, tif, tiff, zip

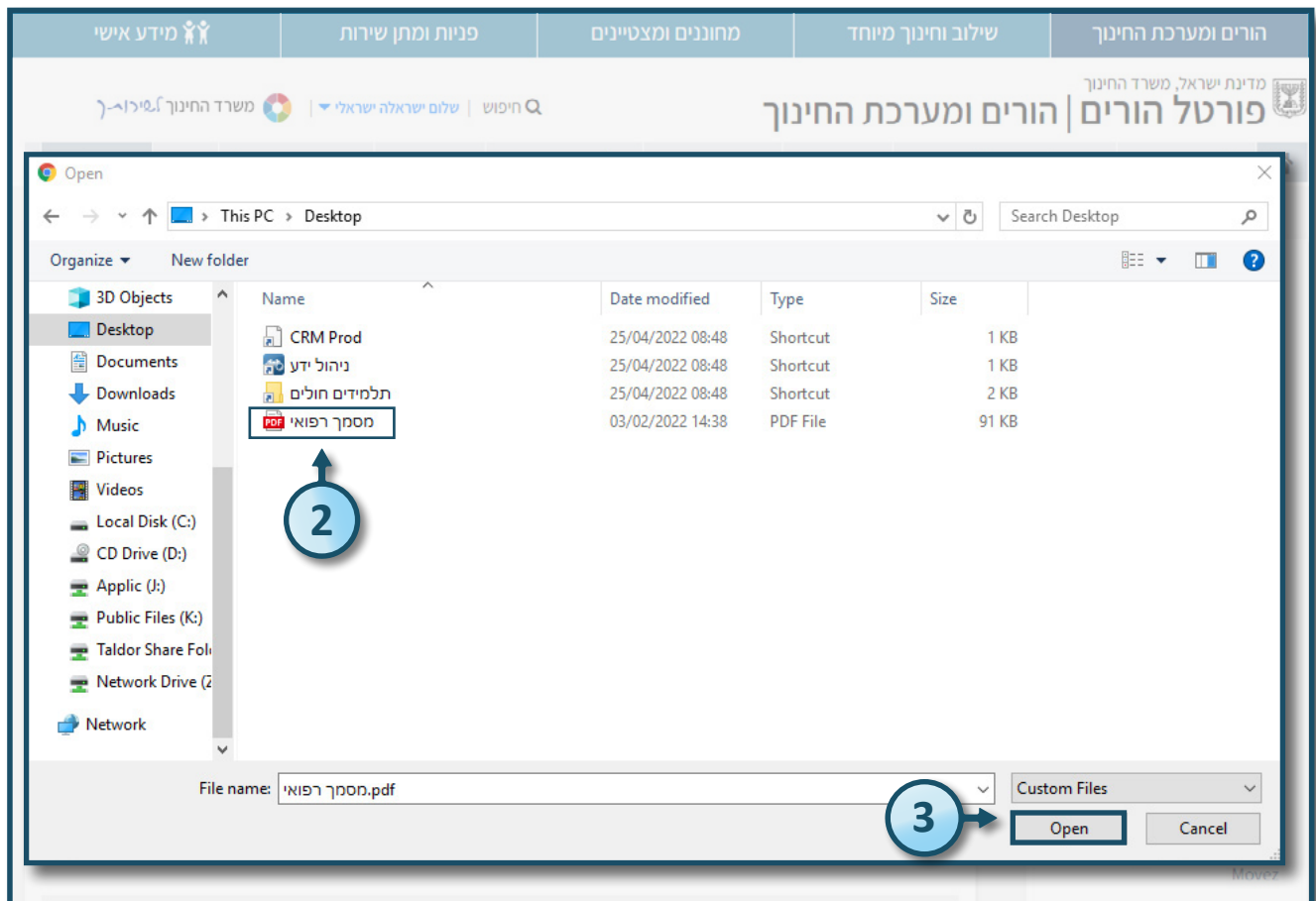
1 בחירת מסמך רפואי



סעיף מספר 12 - צירוף מסמכים

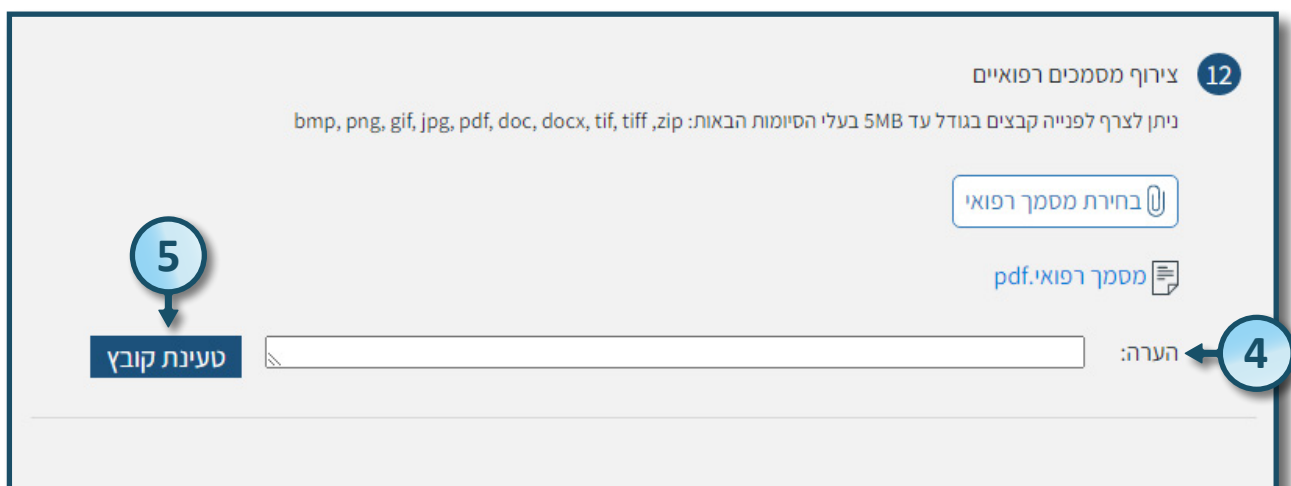
2. בחרו את הקובץ הרצוי.

3. לחצו על **Open**.



4. בתת סעיף הערה ניתן להקליד הערה רלוונטית למסמך שצירפתם.

5. להעלאת הקובץ, לחצו על **טעינת קובץ**.





6. הקובץ הועלה בהצלחה.

להסרת הקובץ לחצו על אייקון הפח.

7. להוספת מסמך נוסף, לחצו על **בחירת מסמך רפואי**.

12 צירוף מסמכים רפואיים

ניתן לצרף לפנייה קבצים בגודל עד 5MB בעלי הסיומות הבאות: bmp, png, gif, jpg, pdf, doc, docx, tif, tiff, zip

בחירת מסמך רפואי

להלן המסמכים שצורפו. נא ודא/י שהם עדכניים:

מסמך רפואי pdf

6
 תאריך העלאה: 25/04/2022 | הערה:

סעיף התמודדות עם נגיף הקורונה

1. זהו סעיף חובה, סמנו בוי את הריבוע.

1

בתקופת ההתמודדות עם נגיף הקורונה:

הריני מצהיר/ה כי לא אשלח את בני למוסד החינוך אם יפתח את התסמינים הבאים:

- חום גוף מעל 38 מעלות צלזיוס ב-48 השעות האחרונות.
- משתעל ויש לו קשיים בנשימה, למעט שיעול או קושי בנשימה הנובע ממצב כרוני כגון אסטמה או אלרגיה.
- אם הוא נדרש לבידוד על פי הנחיות משרד הבריאות, לרבות פנייה לרופא באשר לחשד להדבקה בקורונה, עד לחזרת תוצאות הבדיקה עם ממצא שלילי או עד לקבלת אישור כאמור לסיום תקופת הבידוד.

⚠ חובה לסמן את ההצהרה

שליחה



שליחת הטופס

- ההצהרה חשופה לצוות החינוכי בבית הספר בלבד!
- ניתן לערוך את הטופס גם לאחר ששלחתם אותו, לאורך כל השנה.
- לשליחת הטופס לחצו על **שליחה**.

- לאחר לחיצה על שליחה, תופיע ההודעה **הטופס נשלח בהצלחה**. כעת תוכלו לראות גם וי ירוק ליד שם הטופס שמילאתם, לצד שם ילדכם.



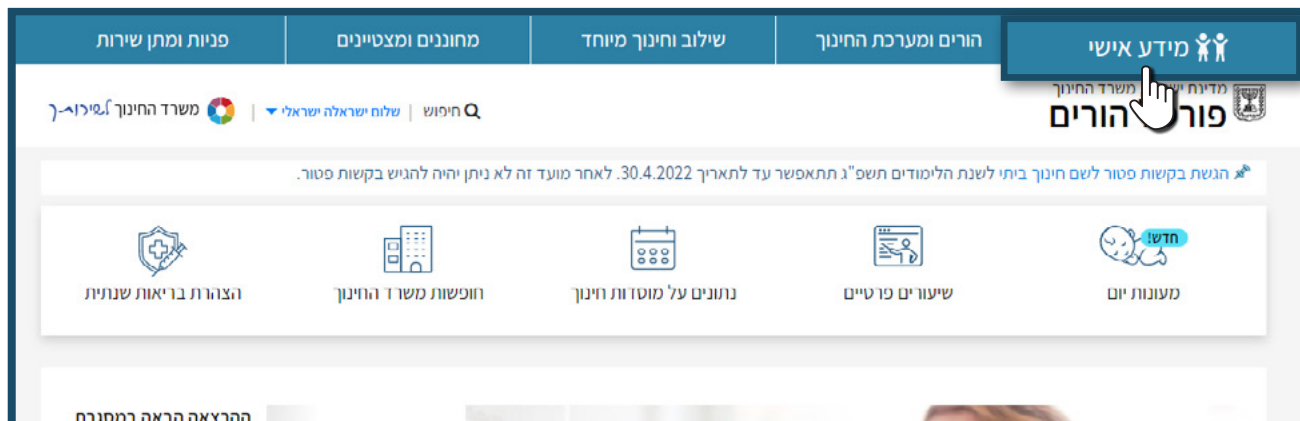


עריכת הטופס

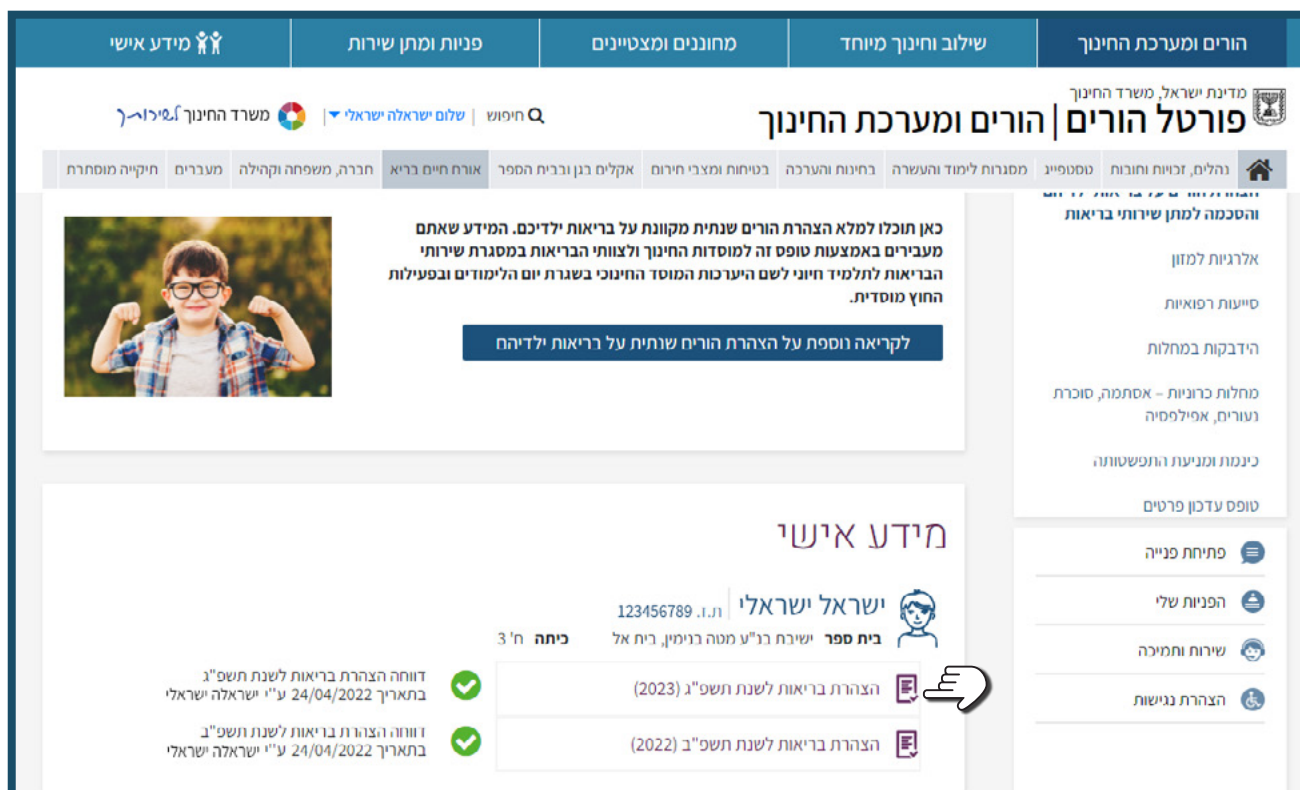
- ניתן לערוך את הטופס גם לאחר ששלחתם אותו, לאורך כל השנה.
- ראשית הזדהו בפורטל.

למדריך להרשמה והזדהות לפורטל לחצו כאן

1. לאחר שהזדהיתם בפורטל לחצו על מידע אישי.



2. לכניסה לטופס לחצו על הצהרת בריאות שנתית תשפ"ב/תשפ"ג בהתאם לטופס אשר אותו תרצו לשנות.





עריכת הטופס - המשך

• באזור הצהרת בריאות עבור, יופיע שם של מי שמילא לאחרונה את הטופס והתאריך.

הורים ומערכת החינוך	שילוב וחינוך מיוחד	מחוננים ומצטיינים	פניות ומתן שירות	מידע אישי
---------------------	--------------------	-------------------	------------------	-----------

מדינת ישראל, משרד החינוך | **פורטל הורים | הורים ומערכת החינוך**

חיפוש | שלום ישראלה ישראלי | משרד החינוך |

נהלים, זכויות וחובות | מסמכים | מסגרות לימוד והעשרה | רכישות והערכה | בטיחות ומצבי חירום | אקלים בגן ובבית הספר | אורח חיים בריא | חברה, משפחה וקהילה | מעברים | חקיקה מוסחרת

הצהרת בריאות שנתית

יש למלא הצהרת בריאות שנתית עבור כל ילד בנפרד. מתן מידע מלא ומפורט יאפשר לצוות החינוכי בבית הספר לדעת על מגבלות רפואיות שונות.

- בסעיפים שבהם ציינתם שקיימת בעיה רפואית, יש לציין מהי הבעיה ולפרט במידת הצורך. אם אין ערך מתאים ברשימה, חובה לפרט.
- במסגרת ההצהרה מוצג מפרט החיסונים שבשגרה ובדיקות הסקר לפי שלבי חינוך ולפי כיתות, הניתנים לתלמידים במוסד החינוכי.
- חובה לצרף את כל המסמכים הרפואיים הרלוונטיים.

הצהרת בריאות שנתית

אקדמיה ברשת - שידור חי

ליני הורים בהסעות חינוך מיוחד

אנא מלא ברשת - כל השדות חייבים

דף שידור

דף שידור

הצהרת בריאות לשנת תשפ"ג (2023) **עבור: ישראל ישראלי**

מולא לאחרונה ע"י: ישראלה ישראלי **בתאריך: 24/04/2022**

אני מאשר/ת מתן מידע ו/או העברת הצהרת הבריאות לצוות החינוכי ו/או לצוות הבריאות התלמיד בביה"ס מטעם משרד הבריאות ו/או מי מטעמו בכל הקשור למצב הבריאות של בני ומתחייב/ת להודיע למחנך/ת הכיתה על כל שינוי או הגבלה, זמניים או קבועים, שיחולו במצבו הבריאותי

- בצעו את השינויים/ העדכונים בסעיפים הרצויים.
- לאחר העדכון לחצו על שליחה לצורך שמירה ושליחה של העדכונים.
- לאחר לחיצה על שליחה, תופיע ההודעה **תודה! פרטייך עודכנו.**

צירוף מסמכים רפואיים 12

ניתן לצרף לפניה קבצים בגודל עד 5MB בעלי הסיומות הבאות: bmp, png, gif, jpg, pdf, doc, docx, tif, tiff, zip

בחירת מסמך רפואי

להלן המסמכים שצורפו. נא ודא/י שהם עדכניים:

מסמך רפואי: pdf

תאריך העלאה: 25/04/2022 | הערה:

2023

שליחה