

תלמיד/ה בכיתה י"א או י"ב יליד שנת (2003-2004) המעוניין לבצע חיסון כנגד נגיף הקורונה, מתבקש להגיע לאתר החיסון לאחר קביעת תור בטל\*3101.  
יש להגיע עם טופס זה חתום ע"י ההורים וצילום תעודת זהות של ההורה כולל הספח בו מצויינים פרטי המתחסן/ת.

### טופס אישור הורים למתן חיסון כנגד וירוס קורונה

פרטי התלמיד/ה המתחסן/ת:

שם פרטי	שם משפחה	מספר זהות	שנת לידה	קופת חולים
1. אני מאשר/ת שבני/בתי יקבל/תקבל חיסון נגד נגיף הקורונה וזאת בהתאם להמלצת משרד הבריאות.				
2. לבני/לבתי הייתה בעבר תגובה אלרגית חריגה למתן חיסון : כן / לא (הקף בעיגול).				
אם כן, פרט:				
3. בני/לבתי חלו בעבר בקורונה: כן / לא (הקף בעיגול).				
אם כן, פרט:				

שם מלא של ההורה	טלפון נייד של ההורה	מספר זהות של ההורה	תאריך	חתימה
-----------------	---------------------	--------------------	-------	-------