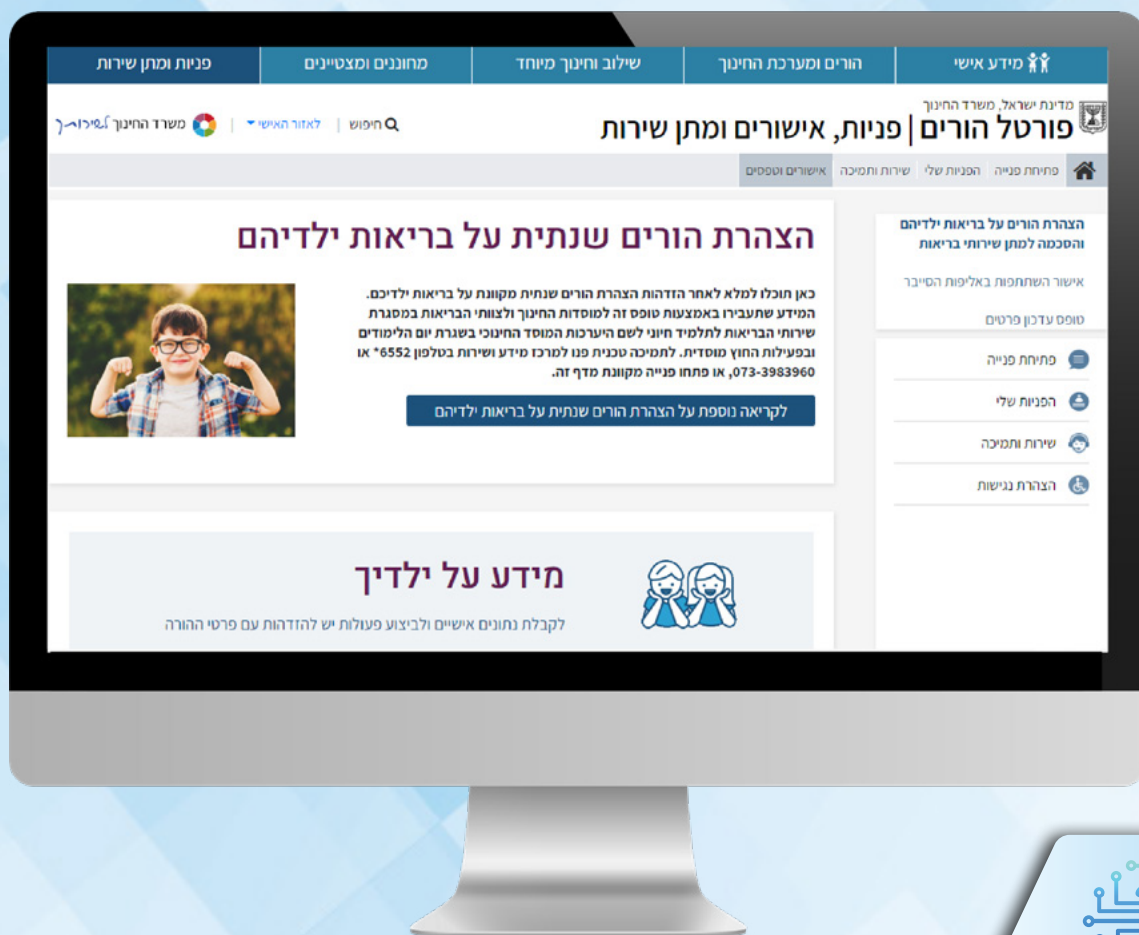


הצהרת בריאות שנתית דיגיטלית מדריך למשתמש- להורים



תוכן עניינים

● הזדהות לאומית

● מילוי טופס הצהרת בריאות בגני הילדים

● מילוי טופס הצהרת הורים בבתי הספר

● עריכת הטופס



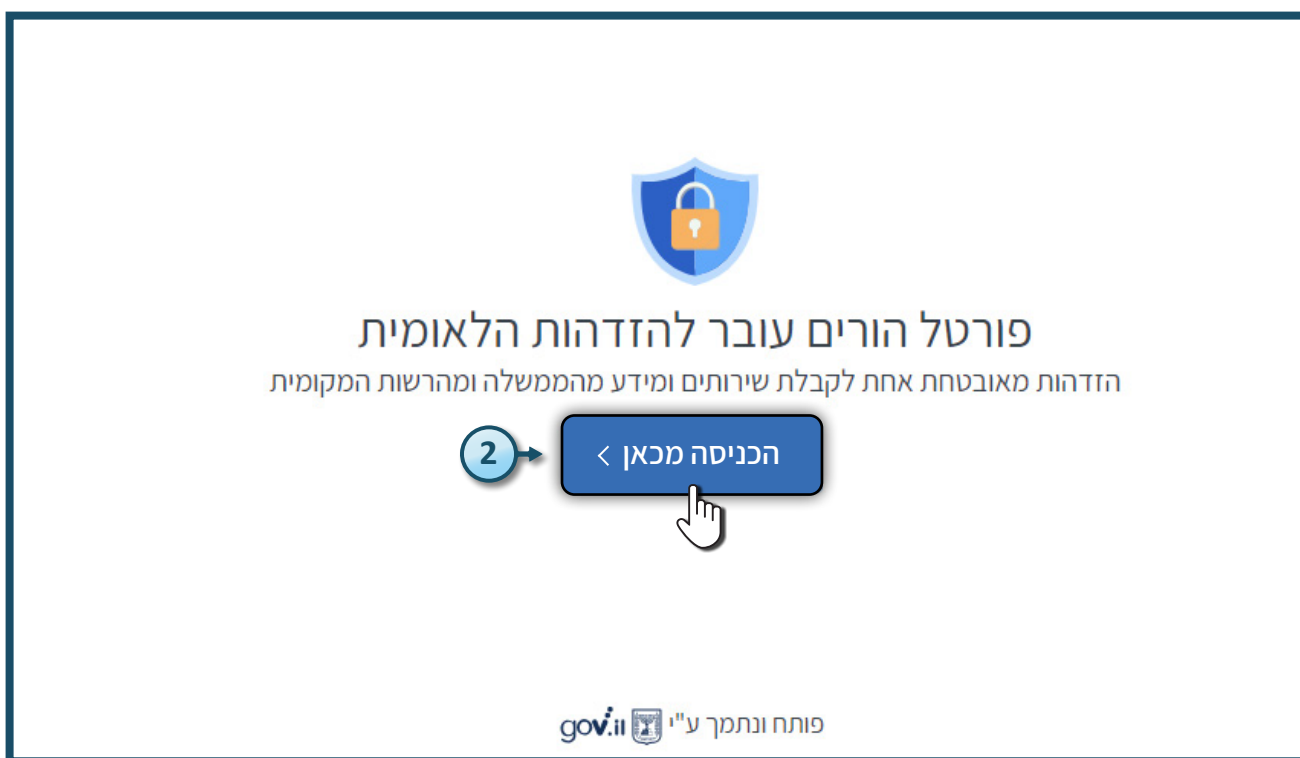
הזדהות לאומית

• 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

כניסה עם סיסמה

מספר זהות בן 9 ספרות (כולל ספרת ביקורת)

1 →

סיסמה

2 →

שכחתי סיסמה

3 →

אין לך סיסמה עדיין?

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

להרשמה

דרכים נוספות להזדהות



תעודת זהות
ביומטרית



כרטיס חכם

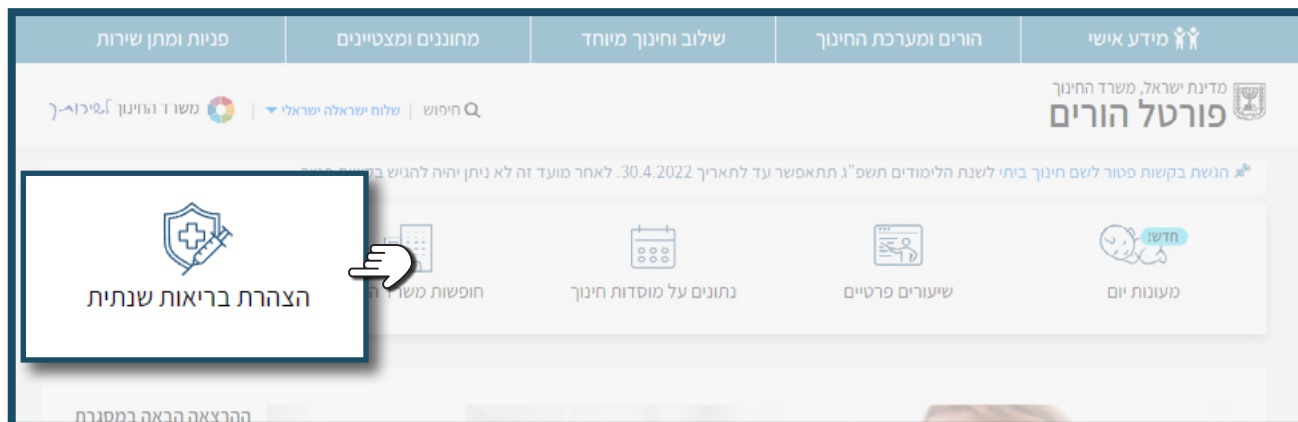


אפליקציית
GovID



מילוי טופס הצהרת בריאות בגני הילדים

• 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.

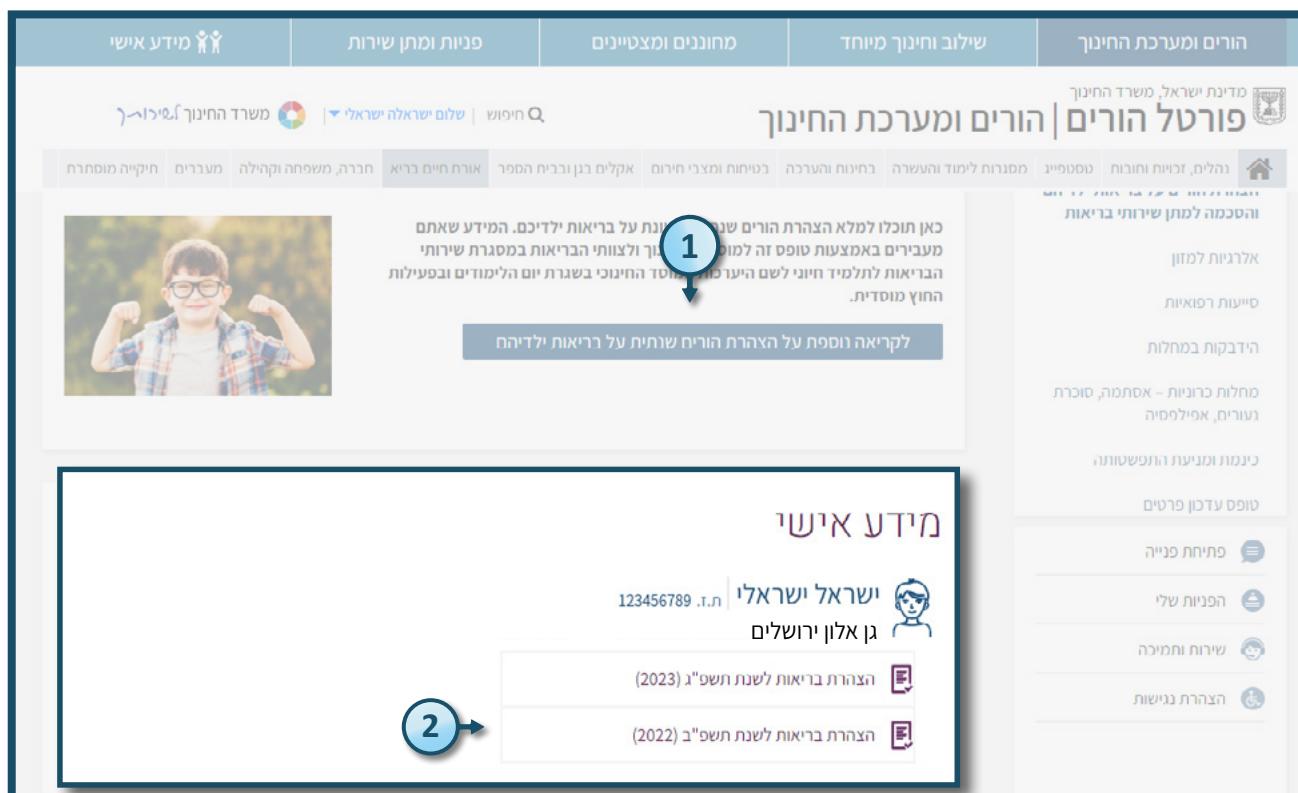
2. לכניסה לטופס ההצהרה, לחצו על **הצהרת בריאות שנתית** לצד שם הילד/ה

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 8,6 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.

מדינת ישראל, משרד החינוך

פורטל הורים | פניות, אישורים ומתן שירות

חיפוש | דורי פולט דהרי | משרד החינוך לישראל

פתחת פנייה | שירות ותמיכה | אישורים וטפסים

العربية

הצהרת בריאות שנתית

יש למלא הצהרת בריאות שנתית עבור כל ילד בנפרד. מתן מידע מלא ומפורט יאפשר לצוות החינוכי במוסד 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.

⚠️ טרם דווחה הצהרת בריאות שנתית!

הצהרת בריאות לשנת תשפ"ה (2025) עבור: דוריאן דהרי

אני מאשר/ת את העברת המידע המופיע בהצהרת בריאות זו, שמולאה על ידי, לצוות החינוכי ו/או לצוות בריאות התלמיד מטעם משרד הבריאות ו/או מי מטעמו, לשימוש בו בכל הקשור למצב הבריאות של בני ומתחייב/ת להודיע על כל שינוי או הגבלה, זמניים או קבועים, שיחולו במצבו הבריאותי.

כל השדות הינם חובה למילוי

חלק א

הצהרת ההורים על מצבו הבריאותי של התלמיד

1 קיימת מגבלה בריאותית המונעת מבני להשתתף בפעילות המוסד החינוכי ומטעמו

לא ☐ כן ☐

2 קיימת לבני בעיה בריאותית כרונית

לא ☐ כן ☐

הצהרת בריאות שנתית

הסכמת הורה לשימוש בכלי בינה יוצרת

טופס עדכון פרטים

אישור לצילום ושימוש ברשתות החברתיות

אישור מתן טיפול באמצעות אומניות

אישור מתן טיפול באמצעות אומניות - ערבית

פתחת פנייה

הפניות שלי

שירות ותמיכה

הצהרת נגישות

6



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"ה (2025)

אני מאשר/ת את העברת המידע המופיע בהצהרת בריאות זו, שמולאה על ידי, לצוות החינוכי ו/או לצוות בריאות התלמיד מטעם משרד הבריאות ו/או מי מטעמו, לשימוש בו בכל הקשור למצב הבריאות של בני ומתחייב/ת להודיע על כל שינוי או הגבלה, זמניים או קבועים, שיחולו במצבו הבריאותי.

כל השדות הינם חובה למילוי

חלק א

1

קיימת מגבלה בריאותית המונעת מבני להשתתף בפעילות המוסד החינוכי ומטעמו

יש להעביר למנהלת הגן מסמך רפואי המפרט את המגבלה של התלמיד

2

קיימת לבני ב

1

הפעילות*: פעילות אחרת

2

פירוט:

1

2

טיוול

פעילות גופנית

פעילות אחרת



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.

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.

סעיף מספר 6

• בני/בתי נושא/נושאת מזרק אפיפן אישי.

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





סעיף מספר 7

אני מאשר/ת שבמסגרת שירותי הבריאות לתלמיד יעבור/תעבור בני/בתי בדיקה/ הדרכות להלן:

• **בדיקת ראייה עין עצלה**- בדיקה לא פולשנית. הורי הילדים יקבלו הודעה מפורשת לקראת מועד הבדיקה בגן הילדים.

• **בריאות השן**- בחלק מגני הילדים מופעלת תוכנית למניעת עששת באמצעות צחצוח שיניים מודרך. הורי הילדים בגנים בהם תתקיים התוכנית יקבלו על כך הודעה מפורשת.

חלק ב

שירותי בריאות התלמיד הניתנים על ידי משרד הבריאות, מתוקף חוק ביטוח בריאות ממלכתי, תשנ"ד 1994 בכל שנה הנכם מאשרים את השירות הניתן בשכבת הגיל של ילדכם

7 אני מאשר/ת שבמסגרת שירותי הבריאות לתלמיד יעבור בני בדיקות סינון: בדיקת ראייה ובדיקת שיניים

כן לא

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

כן לא

9 יש לוודא שפרטי אנשי קשר למקרה חירום מצויים אצל מנהלת הגן





סעיף מספר 7

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

חלק ב

שירותי בריאות התלמיד הניתנים על ידי משרד הבריאות, מתוקף חוק ביטוח בריאות ממלכתי, תשנ"ד 1994
בכל שנה הנכם מאשרים את השירות הניתן בשכבת הגיל של ילדכם

7 אני מאשר/ת שבמסגרת שירותי הבריאות לתלמיד יעבור בני בדיקות סינון: בדיקת ראייה ובדיקת שיניים

כן לא

לחלק מהבדיקות לכל הבדיקות

* פירוט: נא לפרט לאילו בדיקות סינון מהרשימה שפורטה בתוכנית המלאה ישנה התנגדות

1

סעיף מספר 8

- 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 ומערכת החינוך

חיפוש | שלום ישראלה ישראלי | משרד החינוך | ישראל

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

הצהרת בריאות שנתית

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

כן לא

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





סעיף מספר 9

יש לוודא שפרטי אנשי קשר למקרה חירום מצויים אצל מנהלת הגן

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 לגילוי

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

9

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

דף שידור

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

סעיף מספר 10

• במקרה של בעיה רפואית יש להעביר סיכום רפואי מעודכן מרופא מטפל למנהלת הגן

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 לגילוי

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

10

במקרה שדיווחתם על בעיה בריאותית יש להעביר סיכום רפואי מעודכן מרופא מטפל למנהלת הגן

ליווי הורים והסעות חינוך מיוחד | אנקדמיה ברשת - כל הלימודים | דף שידור

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.





שליחת הטופס

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

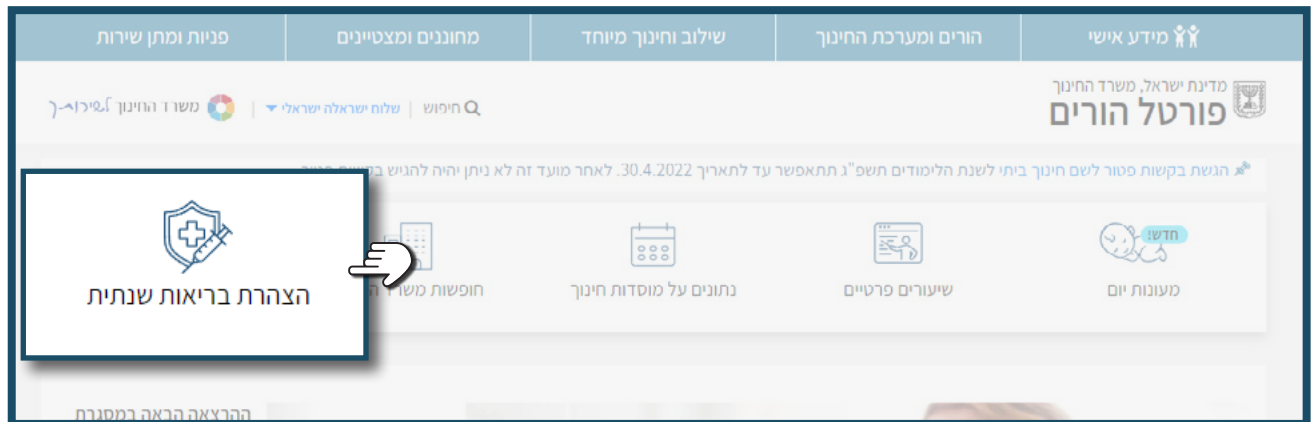
- לאחר לחיצה על שליחה, תופיע ההודעה **הטופס נשלח בהצלחה**. כעת תוכלו לראות גם וי ירוק ליד שם הטופס שמילאתם, לצד שם ילדכם.





מילוי טופס הצהרת בריאות לבתי ספר

• 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.

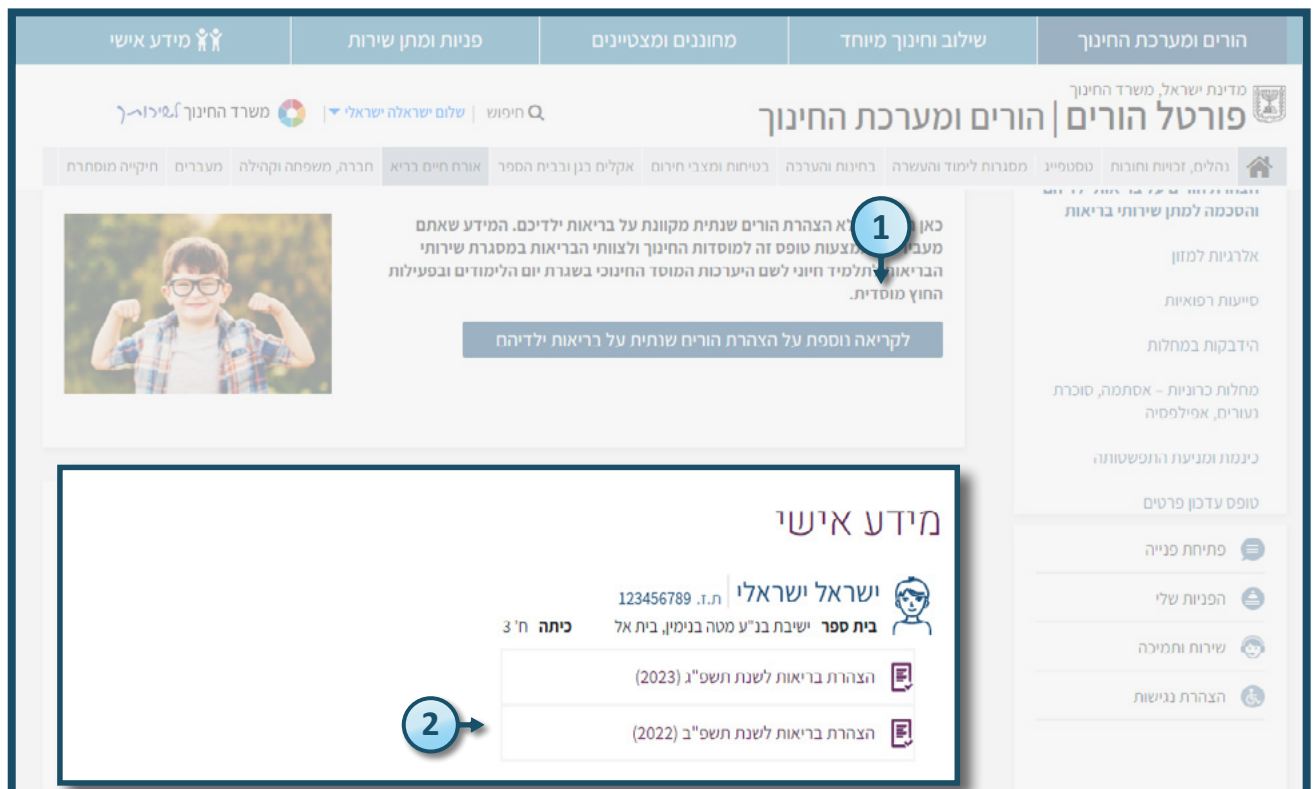
2. לכניסה לטופס ההצהרה, לחצו על **הצהרת בריאות שנתית** לצד שם הילד/ה

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 | שלום ישראלי ישראלי | משרד החינוך לסיכור

נהלים, זכויות וחובות, טכסיין, 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

פתח מנייה

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 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

👉

כן

לא

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



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.

17



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.

סעיף מספר 6

• בני/בתי נושא/נושאת מזרק אפיפן אישי.

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





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:

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

* 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'

2

כן

לא

1





• 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

מדינת ישראל, משרד הבריאות

נהלים, זכויות וחובות

הצהרת ברירה

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

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

1

* פירוט:

נא לפרט לאלו חיסונים מהרשימה מטה ישנה התנגדות

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

רשימת החיסונים	כיתה
וויטון כנגד ווצבות, וזוזו, או מוט ואנעבועונז וזוזו- וויטון MMRV	א
אסכרה (דפטריה), 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

* 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'





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 | טכסיי | מסגרות לימוד והעשרה | בחינות והערכה | בטיחות ומצבי חירום | אקלים בנן ובבית הספר | אורח חיים בריא | חברה, משפחה וקהילה | מעברים | חקיקה מוסתרת

العربية

הצהרת בריאות שנתית

הצהרת בריאות שנתית

אקדמיה ברשת - שידור חי

ליווי הורים בהסעות חינוך מיוחד

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

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

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

2

כן

לא

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** | נהלים, זכויות וחובות | חשבון |

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 | אקדמיה ברשת | ליווי הורים בהטענות | אקדמיה ברשת - כל | דף שידור | דף שידור | טופס עדכון פרטים | אקדמיה ברשת - שידור | דף שידורים | טופס הצהרה | חיפוש | הסכמה לימוד מרחוק | אישורים שנתיים | אישור שימוש באפליקציה Movez | אישור דחוף | פתיחת פנייה

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** | חשבון |

חיפוש | שלום ישראל ישראלי | משרד החינוך |

נהלים, זכויות וחובות | מספייני | מסגרות לימוד והעשרה | רחנות והערכה | בטיחות ומצבי חירום | אקלים בן זרבים הספר | אורח חיים בריא | חברה, משפחה וקהילה | מעברים | חקיקה מוסתרת

הצהרת בריאות שנתית | הצהרת בריאות שנתית

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 במוסד החינוכי.





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 | שילוב וחינוך מיוחד | מחוננים ומצטיינים | פניות ומתן שירות | מידע אישי

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

חיפוש | שלום ישראל | משרד החינוך | שירותי מידע אישי

הורים, זכויות וחובות | טסטפיני | מסגרות לימוד והעשרה | בחינות 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
ישראל: 052 - 3596045
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 | שילוב וחינוך מיוחד | מחוננים ומצטיינים | פניות ומתן שירות | מידע אישי

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

חיפוש | שלום ישראל | משרד החינוך | שירותי מידע אישי

הורים, זכויות וחובות | טסטפיני | מסגרות לימוד והעשרה | בחינות 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

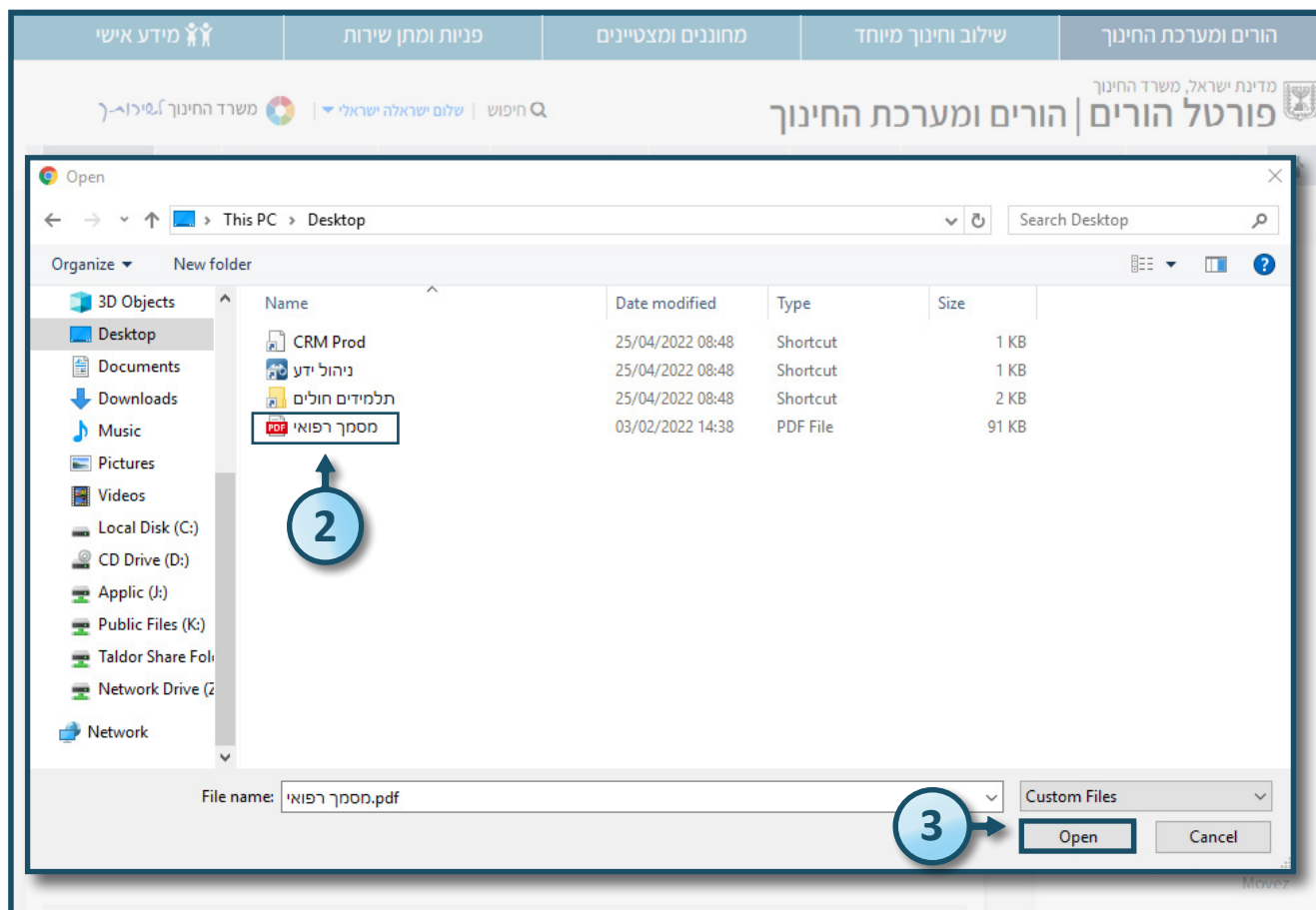




סעיף מספר 12 - צירוף מסמכים

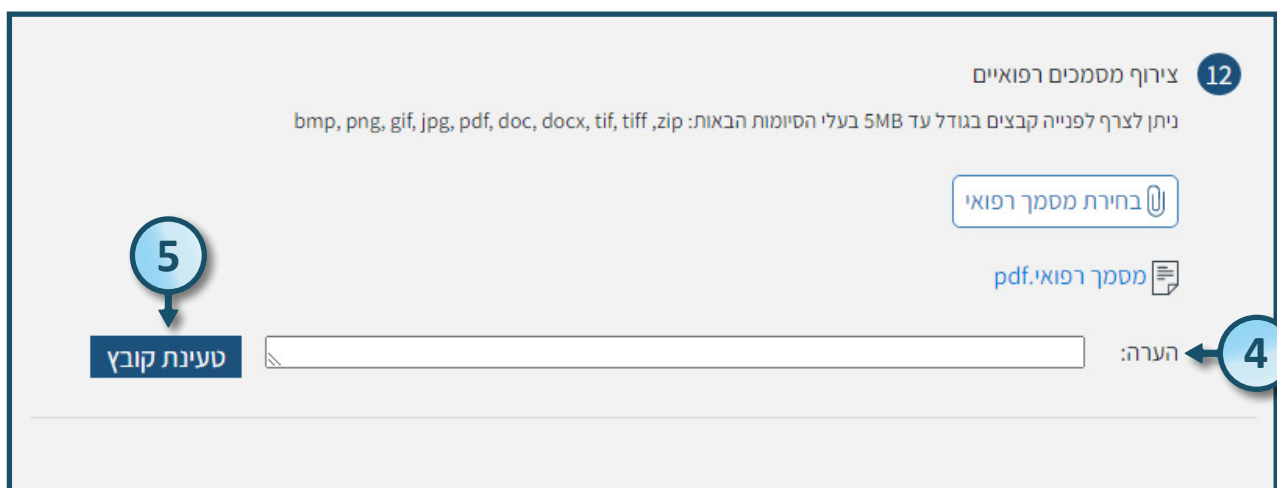
2. בחרו את הקובץ הרצוי.

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

7

בחירת מסמך רפואי

להלן המסמכים שצורפו. נא ודא/י שהם עדכניים:

6

מסמך רפואי.pdf

תאריך העלאה: 25/04/2022 | הערה:





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**.

צירוף מסמכים רפואיים

12

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

בחרת מסמך רפואי

להלן המסמכים שצורפו. נא ודא/י שהם עדכניים:

מסמך רפואי: pdf

חאריך העלאה: 25/04/2022 | הערה:

2023

שליחה

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

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 ישראלי | משרד החינוך לילדים

✓

הטופס נשלח בהצלחה

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 לשנת תשפ"ג (2023)

עבור: ישראל ישראלי

בתאריך: 24/04/2022

מולא לאחרונה ע"י: ישראל ישראלי

אני מאשר/ת מותן מידע/או העברת הצהרת הבריאות לצוות החינוכי ו/או לצוות הבריאות והתלמיד בביה"ט מטעם משרד החינוך 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

הצהרת בריאות שנתית

אקדמיה ברשת - שידור חי

ליווי הורים והסעות חינוך מיוחד

אקדמיה ברשת - כל הליכי וויז

דף שידור

דף שידור

טופס עדכון פרטים

אקדמיה ברשת - שידור חי

דף שידורים

טופס הצהרה

חיפוש

27

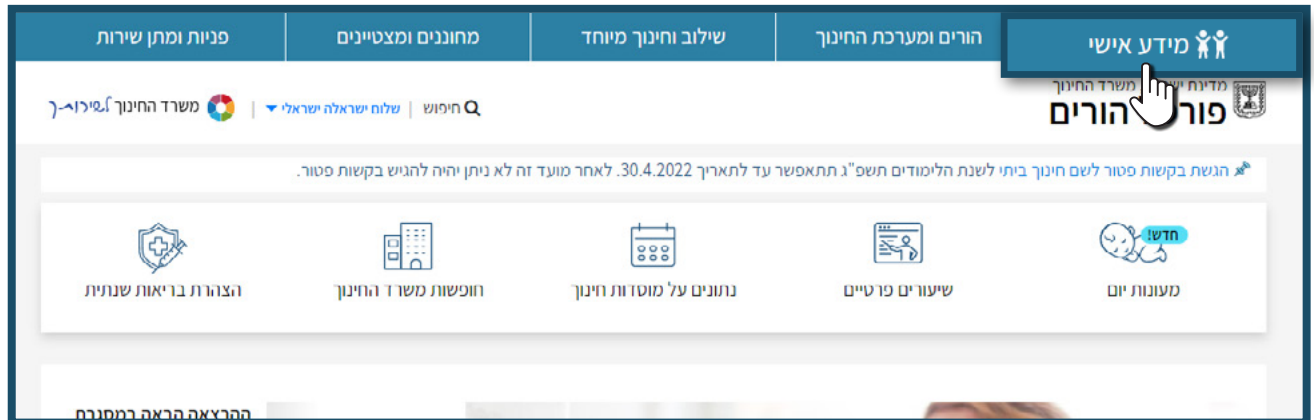


עריכת הטופס

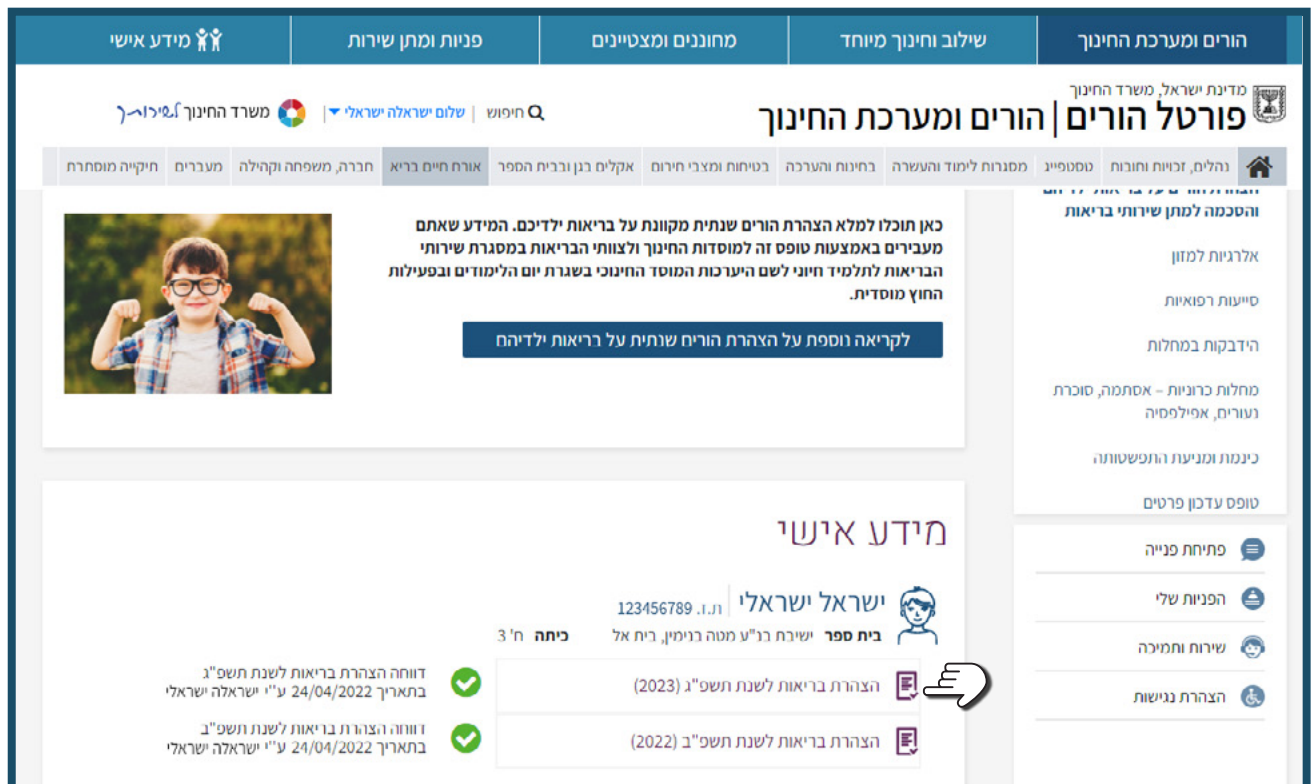
- ניתן לערוך את הטופס גם לאחר ששלחתם אותו, לאורך כל השנה.
- ראשית הזדהו בפורטל.

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

אנז מיה ברשת - כל דושידורים

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

