



כוננות			
שם העובד: _____			
הריני לאשר שבחודש _____ שנה _____ הייתי כונן בביתי _____ שעות _____			
תאריך	שעה	הערות	
/	-		
/	-		
/	-		
/	-		
/	-		
/	-		
/	-		
/	-		
/	-		
/	-		
/	-		
/	-		
/	-		
/	-		
/	-		
/	-		
/	-		
/	-		
/	-		
/	-		
/	-		
/	-		
/	-		
/	-		
/	-		
/	-		
חתימת העובד: _____			
חתימת הממונה: _____			

אני מצהיר/רה בזאת כי בימים בהם דיווחתי שהייתי כונן/כוננית לא שהיתי בחופשה / בחופשת מחלה לרבות תאונת עבודה.