

# אגף החינוך מדור ילדים ונוער

## אישור הורים לפעילות



**הורים יקרים,**

על מנת שנוכל להעניק לילדיכם את החוויה החינוכית הטובה ביותר אנו מבקשים את אישורכם להשתתפות בנכם /בתכם בפעילות.  
אישור זה יסייע לנו לשפר את הבטחון, הבריאות והבטיחות בפעילות.

### החזרת טופס זה מלא וחתום הינה תנאי להשתתפות בפעילות.

#### הבהרות חשובות:

חניכים אשר יצטרכו להתפנות הביתה עקב מחלה /פציעה יפוננו בתיאום עם ההורים ובאחריותם (החזר כספי של דמי ההשתתפות בפעילות, בגין פינוי רפואי, מתרחש במקרים מיוחדים בלבד).  
 **לא נסבול התנהגות לא הולמת בפעילות.** חניך שיפר את הסדר ישלח במונית ע"ח ההורים או יפונה ע"י הורים וכספו לא יוחזר.

### נוהלי הרשמה: יש לקרוא את תנאי ההשתתפות בפעילויות הקיץ של מדור ילדים ונוער- לפני ההרשמה.

#### **תשלום:**

בכרטיס אשראי- יש להירשם באתר המועצה: [www.eshkol.info](http://www.eshkol.info)  
כל תשלום אחר- יתבצע מול מחלקת הגבייה של המועצה, לפי שעות קבלת קהל.  
**ביטול הרשמה** בהחזר כספי מלא - עד לתאריך סיום ההרשמה.  
יש לבצע את הביטול מול מחלקת הגבייה במועצה. ביטול לאחר תאריך זה- ללא החזר כספי. למבטלים בגין בעיות רפואיות- יש להגיש אישור רפואי בצירוף סיבת הביטול.  
**\*פרטים נוספים על הפעילות**, כגון: הסעות- איסוף ופיזור, ציוד נדרש, מפתח ליווי מבוגר ומידע על תוכן הפעילות- ניתן למצוא באתר המועצה ואצל נציגי הישובים (ועדות הנוער ומנהלי החינוך).  
**קהל היעד:** בוגרי כיתות א' - י"ב.

#### **ליווי מבוגר:**

**כיתות א'-ג':** \*מלווה בוגר עבור כל 3 משתתפים. (פעילויות מים: מלווה אישי לילדי א'-ב').

**כיתות ד'-ו':** \*מלווה בוגר עבור כל 5 משתתפים.

**כיתות ז'-י"ב:** \*מלווה בוגר עבור כל 7 משתתפים.

\* מלווה בוגר: מעל גיל 18 או בוגר י"ב. לתשומת לבכם, מלווה מחויב גם הוא בתשלום.

שם פרטי	שם משפחה	ת.ז.	ת. לידה	שם המוסד	כיתה	סוג תשלום
[שם התלמיד]	[שם משפחה]	[.ת.ז.]	[תאריך לידה]			

יודע לשחות  לא  כן

בעיות רפואיות  לא  כן

האם קיימת רגישות כלשהי (אוכל/תרופות/אחר)

כן  לא XXXL  XXL  XL  L  M  S 

מידת החולצה

השומר  הנוער  בני   
 חלוציות הצעיר העובד והלומד המושבים

תנועת נוער

כן  לא 

בני/ בתי טבעוני/ת

כן  לא 

רוכב על אופניים

ריני לאשר כי קראתי את נוהל הפעילות ותנאי ההשתתפות והבנתי את תוכן הפעילות .  
 אני מבין כהורה, שהמועצה לא תוכל לאשר השתתפות של החניך בפעילות ללא אישור זה וללא סידור התשלום  
 לפי המועד שנקבע מראש. הריני לאשר כי אעדכן אתכם על כל שינוי במצב הבריאותי של בני / בתי.

אני מאשר לבני/ בתי להשתתף בפעילות מטעם המועצה, עברתי על כללי הפעילות והם ידועים לי. כמו כן, אני  
 מודע לכך כי השתתפות בפעילות מחייבת ליווי מבוגר.

שם ההורה:

שם משפחה:

שם ההורה:

נייד:

מספר טלפון:

תאריך: 30/06/2016

תשלום מאובטח

