

נספח 2: טופס הצהרת ההורים על מצב בריאותו של ילדם בצהרון בגן הילדים/ בצהרון בבית הספר

צהרון גן הילדים/צהרון בית ספר: _____ היישוב: _____

אל: החברה לתרבות פנאי וספורט: _____

מאת: הורי התלמיד/ה: _____

השם הפרטי ושם המשפחה מס' ת"ז הגיל

אני מצהיר/ה כי (סמן את האפשרות המתאימה):

1. לא ידוע לי על מגבלות בריאותיות המונעת מבני/מבתי להשתתף בפעילות הנערכת בצהרון ומטעמו.

2. יש לבני/לבתי בעיות בריאותיות המונעות השתתפות מלאה/חלקית בפעילות הנערכת בצהרון ומטעמו, כדלקמן:

– פעילות גופנית

– טיולים

– פעילות אחרת: _____

תיאור המגבלה: _____

לפיכך מצורף אישור רפואי שניתן על-ידי: _____

לתקופה: _____

3. יש לבני/לבתי בעיה בריאותית כרונית (כגון אסטמה, סוכרת נעורים, אפילפסיה, רגישות למזון, מחלה ממארת וכד'). לא/כן. פרט: _____

מצורף אישור רפואי המעיד על הבעיה ומתאר את מהותה. האישור ניתן על ידי: _____

לתקופה: _____

השם, הכתובת ומספר הטלפון לפנייה בשעת מצוקה בגין המגבלה הבריאותית: _____

4. אני מתחייב/ת להודיע לחברה לתרבות פנאי וספורט על כל שינוי או הגבלה זמניים או קבועים שיחולו במצב הבריאות של בני/בתי.

5. אני אחראי/ת לוודא שצוות הצהרון יקבל הנחיה לגבי העזרה הראשונה הנדרשת לבני/לבתי במקרה חירום בשל מצבו/ה הבריאותי.

התאריך שם ההורה חתימת ההורה