

טופס הרשמה ל"ניצנים בחופשה" - חופשת פסח 2024

יום ראשון 14.04.24 עד יום חמישי 18.04.24 לא כולל יום שישי
שעות הפעילות: ילדי בית הספר – 8:00-13:00, ילדי חט"צ וגנים – 7:45-13:00

מחיר הפעילות: 100 ₪
ללא ארוחת בוקר

שם מסגרת הבוקר אליה רשום הילד/ה _____

פרטי הילד/ה:

שם משפחה _____ שם פרטי _____ ת.ז. _____
תאריך לידה _____ מין: נ/ז . ברישום לבי"ס-יש לציין כיתה _____ {א' ב' ג'} מס' _____

פרטי ראש המשפחה - פרטי המשלם

שם משפחה _____ שם פרטי _____ כתובת _____
ת.ז. _____ טלפון בית _____ טלפון נייד _____
מס' טלפון נוסף _____ כתובת מייל: _____

הצהרת בריאות:

הנני מצהיר כי לבני/בתי _____ הרשומה לעיל אין כל מגבלות רפואיות או אלרגיות והוא מסוגלת/ת לעמוד במאמץ הדרוש לתחום הפעילות. במידה ותהיה מגבלה רפואית כל שהיא אני מתחייב לדווח בהקדם האפשרי. רגישות או אלרגיה ידועה או הערות בריאות: _____

במידה ויש בעיות רפואיות יש לצרף מסמכים רפואיים מתאימים. שם קופ"ח _____ סניף _____

אישור צילום

אני מאשר/ת לעשות שימוש בצילומים שיערכו בפעילות לטובת פרסום כן / לא לידיעה

החברה שומרת לעצמה את הזכות להפסיק את השתתפותו של הילד אשר התנהגותו ומעשיו שלו או של הוריו יפריעו למהלך התקין של הפעילות ו/או יסכנו את הילד או ילדים אחרים. ילד שהשתתפותו תופסק מסיבה כלשהיא לרבות סיבות רפואיות ו/או בידוק עקב קורונה לא יקבל החזר כספי על החלק היחסי שלא היה בפעילות. פתיחת קבוצה מותנת במינימום מספר תלמידים ובגיוס כ"א

שמות האנשים (מעל גיל 12) הרשאים לאסוף את הילד/ה מהפעילות

שם ומשפחה: _____ קרבה: _____ טלפון: _____

שם ומשפחה: _____ קרבה: _____ טלפון: _____

בביה"ס בכפוף לבקשת ההורים עם סיום הפעילות יש אפשרות לשחרר את הילד/ה באופן עצמאי.

אני _____ ת.ז. _____ הורה של _____ כיתה _____ מאשר/ת לבני/ בתי לצאת משערי בית ספר ולחזור באופן עצמאי הביתה, בסוף יום הפעילות. ידוע לי כי ע"פ החוק ילד מתחת לגיל 9 אינו רשאי לחצות את הכביש ללא ליווי מבוגר

אני, החתום מטה מצהיר בזה כי קראתי את הכתוב, כל הפרטים שמסרתי הם נכונים ונמסר לי כל המידע בגין הפעילות, הנחות, ביטולים ותנאי התשלום.

תאריך _____ שם ההורה _____ חתימת ההורה _____