



# בני המושבים

## אישור חניכים

אישור הורים לטיול פסח מחוזי - צפון ז' ח' 24-25-26/03/10

הורים יקרים; על מנת שנוכל להעניק לילדיכם את החוויה החינוכית הטובה ביותר אנו מבקשים את אישורכם להשתתפות בנכם/בתכם. אישור זה יסייע לנו לשפר את הביטחון, הבריאות ואת הבטיחות בטיול ז' ח' של מחוז צפון 2010.

### החזרת טופס זה מלא וחתום הוא תנאי להרשמה למפעל.

#### הבהרות חשובות:

\*חניכים שיצטרכו להתפנות הביתה עקב מחלה/פציעה יפוגו בתיאום עם ההורים והאזור ובאחריות ההורים (החזר כספי בגין פינוי רפואי מתרחש במקרים מיוחדים בלבד).

**אני מבקש להבהיר שהתנועה אינה סבלנית כלפי התנהגות שאינה הולמת לחניך ולבעל תפקיד במפעל, כגון תופעות שתייה, עישון ואלימות בפעילות. חניך שיפר את הסדר ישלח מהמפעל במונית ע"ח ההורים או ע"י הורים וכספו לא יוחזר!**

#### נוהל ביטול הרשמה:

המבטלים עד לתאריך - 19/03 ב 12:00 (באמצעות פקס לתנועה דרך רכז האזור ועל גבי הטופס המיועד לכך) יקבלו 100% החזר. המבטלים מיום זה ועד ההכנה נדרשים להגיש טופס ביטול למזכ"ל התנועה בצרוף אישורים רפואיים ו/או מכתב הסבר לסיבת הביטול - החזר מקסימאלי למקרה זה הוא 50%.

#### פרטי החניך/ה:

שם משפחה	שם פרטי	מס' תעודת זהות	ז	נ	ת. לידה	כיתה	י
----------	---------	----------------	---	---	---------	------	---

אני מצהיר בזאת כי: (נא לסמן).

1. לבני / בתי מגבלות רפואיות. נא לצרף אישור רפואי על ההגבלה ולציין האם היא זמנית או קבועה.

2. לא ידוע לי על מגבלות בריאותיות המונעות מבני / בתי להשתתף בפעילויות התנועתיות האמורות **יש מגבלה / אין מגבלה.**

3. בני / בתי צמחונים. יש לסמן **כן או לא. כן. לא.**

4. אני מאשר כי אני מעודכן בפרטי הטיול והגיע אלי חומר הסבר על המסלול והטיול. **כן. לא.**

(אם לא ידע אותנו בטלפון הרשום מטה).

- הריני לאשר כי קראתי את נוהל הפעילות והבנתי את תוכן הפעילות במפעל הנ"ל בבני המושבים ותדרכתי את בני בתי להתנהגות נאותה ושמידה על הכללים
- אני מבין כהורה, שהתנועה לא תוכל לאשר השתתפות של החניך במפעל ללא אישור זה וללא סידור התשלום לפי המועד שנקבע מראש.
- הריני לאשר כי אעדכן אתכם על כל שינוי במצב הבריאותי של בני / בתי.
- פניות בכתב בלבד לפקס: 03-6956437
- טלפון משרד: 03-6086320

תאריך	ט'ל' בבית	ט'ל' נייד	שם ההורים	מס' ת.ז.	חתימה
-------	-----------	-----------	-----------	----------	-------

סצר איילון  
מנהל מחוז צפון

ישוב: \_\_\_\_\_

מועצה: \_\_\_\_\_