



# טופס הרשמה ניצנים בחגים בתי הספר - פסח 2019

## שם בית הספר :

- רישום התלמיד, לבית הספר בו הוא לומד בשנת הלימודים הנוכחית בלבד.

### נהלי הרשמה ותשלום לניצנים בחגים:

- פתיחת התוכנית מותנית במספר מינימלי של משתתפים.
- הרישום הוא לכל זמן התוכנית. אין אפשרות לרשום לזמן חלקי (על בסיס יומי).
- ניתן לשלם בכרטיסי אשראי, צ'קים ומזומן.
- עפ"י הנחיות משרד החינוך, לא יינתן החזר כספי בעבור ביטול לאחר פתיחת התוכנית.
- במסגרת פעילות התוכנית, לא נתמודד עם בעיות משמעת חריגות. המתנ"ס שומר לעצמו את הזכות להפסיק את השתתפותו של התלמיד, בשל בעיות משמעת.
- אין אחריות על אבדות. נא לא לשלוח לפעילות דברים יקרי ערך. חפצי התלמיד הם באחריותו בלבד.
- ללא הנחות.
- ללא ארוחת בוקר. יש לשלוח ארוחת בוקר עם הילד/ה.

### ביטוח:

- רשת המתנ"סים דואגת לבטח את אחריותה החוקית כלפי משתתפיה בתוכנית.
  - במקרה של אירוע/תאונה, באחריותכם להודיע מיידית לצוות הדרכה.
  - צוות ההדרכה ידאג למלא דוח תאונה על מנת להעביר הודעה מסודרת לחברת הביטוח.
  - אנו מחויבים לנהוג עפ"י הוראות חב' הביטוח.
- ❖ לצורך תיעוד ופרסום, אנו מצלמים את הפעילויות המתקיימות בתוכנית. חתימתכם, מהווה את הסכמתכם לצילום, תיעוד ופרסום תמונות ילדכם המשתתפים בפעילויותינו.

שם המשתתף

חתימת ההורה

### פרטי המשתתף:

שם משפחה	שם פרטי	ת. זהות	תאריך לידה
שם בית הספר	כיתה	טלפון נייד	זכר / נקבה

### פרטי ההורה:

שם משפחה	שם האם / שם האב	ת. זהות	טלפון נייד
כתובת	דואר אלקטרוני		
מקום עבודה - אם	טלפון	מקום עבודה - אב	טלפון

### הצהרה רפואית:

סמן את הפיסקה המתאימה.

- הנני מצהיר/ה בזאת כי לבני/בתי, אין בעיות רפואיות העלולות לסכן את בריאותו/ה בעת הפעילות.  
 לבני/בתי יש בעיה בריאותית.

פירוט: \_\_\_\_\_

- לבני/בתי אין כל מגבלה העלולה להפריע לו/ה להצטרף למסגרת הקייטנה הרגילה.  
 לבני/בתי יש מגבלות.

פירוט: \_\_\_\_\_

- בני/בתי לא מקבל/ת טיפול תרופתי/רפואי. (כגון כדורים, משאף...)  
 בני/בתי כן מקבל טיפול תרופתי/רפואי.

פירוט: \_\_\_\_\_

. ילד הרשום בשנת הלימודים במסגרת החינוך המיוחד, נרשם לכיתה החינוך המיוחד בבית ספרו.

### הריני מסכים לאמור לעיל ההורים:

שם משפחה+פרטי של ההורים	תאריך	חתימת ההורים
-------------------------	-------	--------------