



مחלקת ילדים ונוער – قسم الأولاد والشباب – Children & Youth Department

نموذج تصريح بالمشاركة في المخيم الصيفي 2018

(مشاركة الطالب/ة بالمخيم منوطة بتعبئة الاستمارة)

الاسم الشخصي واسم العائلة (الطالب/ة) _____ رقم الهوية / جواز السفر: _____ تاريخ الميلاد ____ / ____ / ____
يرفع/ ترفع للصف _____ مقياس القميص _____ هاتف رقم _____ بريد الكتروني _____
اسم الأم _____ هاتف _____ اسم الأب _____ هاتف _____
تصريح غذائي (أكل حلال): يأكل ابني/ابنتي كل شيء دون قيود هناك قيود أكل لدى ابني/ابنتي _____

تصريح صحي (يرجى تعبئة التفاصيل بدقة ووضع علامة في المربع المخصص):

لا يوجد لأبني/ لأبنتي أي قيود (موانع) طبية للمشاركة بالنشاطات القائمة في المخيم.

يعاني/ تعاني ابني/ ابنتي من قيود طبية (يرجى ارفاق تصريح طبي يسمح له المشاركة بأنشطة المخيم):

وصف الحالة _____

وصف مستوى المشاركة في النشاطات _____

يعاني ابني / ابنتي من مرض مزمن (صعوبة التنفس، الحساسية، سكري الأولاد، الصرع وغيرها) _____

مرفق بهذا تصريح طبي من _____ للفترة الزمنية _____

يتلقى ابني / ابنتي العلاج بالأدوية في الحالات التالية: _____

اسم الدواء: _____ طريقة العلاج: _____

ابني / ابنتي يعتمد / تعتمد على نفسه/ا عند استخدام أدوات طبية: بخاخ، إبر، فصل: _____

- معلوم لدي بأنه اذا كان ابني/ابنتي يتلقى دواء معين خلال السنة الدراسية، فان إيقاف تلقيه الدواء خلال فترة المخيم قد يكون له تأثير جسماني و/أو اجتماعي عليه.
- أتعهد بعدم ارسال ابني الى المخيم في حالة لديه سخونه أو أي ظاهرة صحية معدية كالإسهال، الاستفراغ، السخونه. في حال اكتشاف علامات لظاهرة صحية معدية فانني أتعهد بأخذ ابني/ابنتي في أسرع وقت، وتكون عودته/ها الى المخيم منوطة بإحضار تصريح طبي.

تصريح سباحة

- معلوم لدي انه خلال أيام المحيم ستقام نشاطات في البركة الداخلية التابعة للوأي YMCA ويتواجد منفذ وأفراد طاقم المخيم.
- ابني/ابنتي يجيد السباحة نعم / لا
- أوافق على اشتراك ابني/ابنتي في نشاطات البركة.

تصريح سلوكي

- معلوم لدي انه في اي حالة استخدام عنف جسدي أو كلامي أو أي تصرف سلوكي لا يتلائم قيم مخيم YMCA تجاه المشاركين في المخيم، طاقم المخيم، الضيوف ولعاملين في YMCA قد يؤدي الى إيقاف مشاركة ابني/ابنتي، وفقا لتقدير مديري المخيم.

تصريح دعاية وعلان

- أوافق على يستخدم مخيم الوأي YMCA مواد دعائية، كالتصوير، الذي تم التقاطه خلال المخيم نعم / لا
- أوافق على تلقي بريد الكتروني من مخيم الوأي YMCA نعم / لا
- أصرح بأنني قد قرأت كل المدون أعلاه فيما يخص اشتراك ابني/ابنتي في مخيمات الوأي الصيفية YMCA وأنتي موافق لجميع شروطه.
- أصرح بأن كل ما أعلمت عنه أعلاه هو صحيح ودقيق. كما أتعهد بحتلنتكم حول أي تغيير قد يحدث.
- يرجى تحميل وطباعة النموذج من موقع جمعية الشبان المسيحية الدولية بالقدس، تعبئته وتسليمه يدويا، او ارساله على فاكس رقم 02-6221829, او ارسال نسخة موقعة الى العنوان الالكتروني: summercamp@ymca.org.il
- لا يمكن قبول ابنتك/ابنتك للمخيم دون التوقيع على هذه الاستمارة.

اسم الوالدة/ة _____ التوقيع _____ هاتف _____ تاريخ ____ / ____ / ____