

## טופס אישור השתתפות בקייטנת קיץ 2017

(השתתפות קייטן בקייטנה מותנה במילוי טופס זה)

שם ושם משפחה (קייטן) \_\_\_\_\_ ת.ז./ דרכון: \_\_\_\_\_ תאריך לידה \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

עולה לכיתה \_\_\_\_\_ מידת חולצה \_\_\_\_\_ טלפון \_\_\_\_\_ דוא"ל \_\_\_\_\_

**הצהרת אוכל** (אוכל כשר):  בני/ בתי אוכל הכל  לבני/ לבתי יש מגבלה: \_\_\_\_\_

**הצהרת בריאות** (נא למלא את הפרטים בקפדנות ולסמן במשבצת הרלוונטית):

לא ידוע לי על כל מגבלה רפואית המונעת מבני/ביתי להשתתף בפעילות הנערכת בקייטנה.

בני/בתי סובל/ת ממגבלה בריאותית (יש לצרף אישור רפואי לפעילות בקייטנה):

תיאור: \_\_\_\_\_

תיאור רמת השתתפות בפעילות: \_\_\_\_\_

יש לבני /בתי מגבלה כרונית (כגון אסטמה, אלרגיה, סכרת נעורים, אפילפסיה וכדומה) \_\_\_\_\_

מצ"ב אישור רפואי שניתן מאת \_\_\_\_\_ לתקופה של \_\_\_\_\_

בני/בתי מקבל/ת את הטיפול התרופתי במקרים הבאים: \_\_\_\_\_

שם התרופה: \_\_\_\_\_ אופן הטיפול: \_\_\_\_\_

בני/בתי נעזר/ת בכוחות עצמו/ה בציוד הרפואי הזה: משאף, ערכת זריקות, פרט \_\_\_\_\_

• ידוע לי שאם בני/בתי מקבל תרופה מכל סוג במהלך שנת הלימודים הפסקתה בזמן הקייטנה עשויה להיות השפעה פיסית ו/או חברתית.

• אני מתחייב/ת שלא לשלוח את ילדי לקייטנה בכל מקרה של חום או תופעה בריאותית מדבקת כגון, שלשולים, הקאות, חום. במקרה ויתגלו סימנים של תופעה בריאותית מדבקת אני מתחייב/ת לאסוף את בני / בתי בהקדם האפשרי וחזרה לפעילות הקייטנה יותנה במתן אישור רפואי.

### אישור שחייה

• ידוע לי שבמהלך הקייטנה מתקיימת פעילות בבריכה המקורה של ימקא בהשגחת מציל ואנשי צוות הקייטנה.

• ילדי יודע לשחות **כן / לא**

אני מאשר/ת השתתפות בני/בתי בפעילות בבריכה

### הצהרת התנהגות

• ידוע לי שבמקרה של אלימות פיסית או מילולית או במקרה של כל התנהגות אחרת אשר לא הולמת את ערכי קייטנת ימקא כלפי משתתפי הקייטנה, צוות הקייטנה, אורחי ועובדי ימקא, ייתכן והשתתפות בני/בתי יופסק, בהתאם לשיקול דעת מנהלי הקייטנה.

### הצהרת פרסום

• אני מאשר/ת לקייטנת ימקא להשתמש בחומר פרסומי, כגון צילומים, שצולמו במהלך הקייטנה - **כן / לא**

• אני מאשר/ת קבלת דוא"ל מקייטנת ימקא - **כן / לא**

• הנני מאשר/ת כי קראתי את כל האמור לעיל אודות השתתפות בני/בתי בקייטנות ימקא 2017 והנני מסכים לתנאיו.

• הנני מאשר כי כל מה שמסרתי לעיל הינו נכון ומדויק. אני מתחייב/ת לעדכן אודות כל שינוי.

• ניתן להוריד טופס זה מאתר ימקא, למלא ולמסור ידנית, או לשלוח בפקס מספר 02-5692688, או עותק סרוק למייל:

[summercamp@ymca.org.il](mailto:summercamp@ymca.org.il)

• ללא חתימה על אישור זה לא ניתן לקבל ילדך לקייטנה.

שם הורה \_\_\_\_\_ חתימה \_\_\_\_\_ טלפון \_\_\_\_\_ תאריך \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_