

نموذج تصريح بالمشاركة في المخيم الصيفي 2017

(مشاركة الطالب/ة بالمخيم منوط بتعبئة الاستمارة)

الاسم الشخصي واسم العائلة (الطالب/ة) _____ رقم الهوية / جواز السفر: _____ تاريخ الميلاد ____ / ____ / ____

يرفع/ ترفع للصف _____ مقياس القميص _____ هاتف رقم _____ بريد الكتروني _____

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 / أبنتي 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: باخ، إبر، فصل: _____

- معلوم لدي بأنه إذا كان ابني/ابنتي يتلقى دواء معين خلال السنة الدراسية، فإن 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 فأنني 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 لYMCA ويتواجد منقذ 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 دعابة وعلان

- أوافق على يستخدم مخيم YMCA مواد دعائية، كالتصوير، الذي تم التقاطه خلال المخيم نعم / لا
- أوافق على تلقي بريد الكتروني من مخيم YMCA نعم / لا

- أصرح بأنني قد قرأت كل المدون أعلاه فيما يخص اشتراك ابني/ابنتي في مخيمات YMCA 2017 وأني موافق لجميع شروطه.
- أصرح بأن كل ما أعلمت عنه أعلاه هو صحيح ودقيق. كما أتعهد بحثلننكم حول أي تغيير قد يحدث.
- يرجى تحميل وطباعة النموذج من موقع جمعية الشبان المسيحية الدولية بالقدس، تعيينته وتسليمه يدويا، او ارساله على فاكس رقم 02-5692688، 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 ____ / ____ / ____