

אישור טיולים ופעילויות חוץ ישיבתיות ל 4 שנים

הפעילויות מחוץ לישיבה מתבצעות באישור משרד החינוך ובתיאום הגורמים הביטחוניים.

אנא אשרו את השתתפותו של בנכם בפעילויות החוץ ישיבתיות.

הריני לאשר לבני _____, להשתתף בפעילויות מחוץ לישיבה: טיולים, סיורים

שם משפחה ופרטי

ואירועים.

חתימה

שם ההורה

אישור רפואי לשנה"ל תשפ"ד

בני _____, עולה לכתה _____

שם משפחה ופרטי

◇ הנני מצהיר/ה כי מצב בריאותו של בני, הינו תקין וכי הוא מסוגל להשתתף בפעילות גופנית, כולל שיעורי התעמלות וטיולים.

או –

הנני מצהיר/ה כי בני :

◇ מוגבל בטיולים

◇ מוגבל בשיעורי חינוך גופני

סובל מבעיות רפואיות:

◇ רגיש לתרופות

◇ סובל מ

◇ בננו אלרגי ל

◇ היסטוריה רפואית רלוונטית

◇ אחר

נא לשלוח אישור רפואי המעיד על מגבלותיו.

תאריך קבלת חיסון טטנוס אחרון _____

בננו חבר בקופ"ח _____

עליו להיות מצויד בכרטיס חבר קופ"ח, במשך כל השנה, לצורך טיפול רפואי במקרה הצורך.

על פי הוראות החוק מתן אקמול הינו רק באישור הורים. הנני מאשר מתן אקמול בעת הצורך.

שם ההורה וחתימה

בננו מעדיף אוכל צמחוני: כן _____ לא _____.