***קייטנת עושים גלים***

**דף הרשמה 2021**

|  |
| --- |
| **פרטים אישיים****שם ומשפחה:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ זכר/נקבה תאריך לידה: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****מסיים כיתה \_\_\_\_\_\_\_\_ ומספרה: \_\_\_\_\_\_ שם ביה"ס: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ גודל חולצה: \_\_\_\_\_\_\_\_** **שם ההורים: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ נייד אב: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ נייד אם:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**כתובת דוא"ל (לפרסום ועדכונים):** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **הצהרת בריאות – (בהרשמה דרך האתר יש להעביר לרכזים ביום הראשון לקייטנה הצהרת בריאות חתומה)****הריני לאשר כי לבני/בתי \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ אין כל בעיה רפואית או רגישות המונעת ממנו פעילות גופנית מאומצת או פעילות אחרת במסגרת הקייטנה.****קיימת בעיה רפואית הדורשת התייחסות מיוחדת פרט \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****(יש לצרף אישור רופא המאשר השתתפות בפעילויות הקייטנה)****מאשר השתתפות בני/ביתי בכל פעילויות הקייטנה, לרבות פעילות מחוץ לשטח הקייטנה ויציאות לבריכה.** **מאשר לקבל מידע ופרסום במדיה אלקטרונית**   **הקייטנה אינה אחראית לאובדן או פגיעה בחפצים ופריטים יקרי ערך .****שם\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ת.ז. ההורה \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ חתימה\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****נשמח לעמוד לרשותכם בכל עת. בברכת חופש נעים ובטוח, צוות קייטנת עושים גלים**. |