***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**. |