



קייטנת עושם גלים 2023

www.osimgalim.co.il

ילדים ולהורים שלום רב,

מסלול פרימיום (3 ימים) –

ביום שני ה-22.7.22 קייטנת "ଉושם גלים" יוצאת לדרך!

על הילדים להגיע מדי יום לפני הלוייז שרשום במערכת.

ביום הראשון, הילדים מתבקשים להגיע בזמן נקודת המפגש:

יצחק שדה – רחוב נורדאו – תחנת האוטובוס. (עד השעה 45:07)

סורקיס + בן גוריון – אולם הספורט בביה"ס סורקיס רחוב יערה 6. (עד השעה 00:45)

בכל ביה"ס ייכחה מדריך אחראי הסעה שידאג לוודא שכל הילדים נמצאים ולהעלות אותם להסעה. יש לאמת את הפרטיהם הרשומים של הילד עם המדריך (טלפונים, כתובה מייל, איסוף, רמת שחיה, הצהרת בריאות ועוד).

בנוסף עליכם לשילוח עם הילדים טופס חתום של אישור השתתפות בפעילויות הקייטנה והצהרת בריאות כנדרש בחוזר מנכ"ל, (הצהרת הבריאות מופיעה בהמשך העמוד).

אוזות הקייטנה :

ביום הראשון לקייטנה יקבלו הילדים את חולצת הקייטנה ומערכת שעות. יש לעקוב בקפידה אחר המערכת מדי יום ולהיערך בהתאם לימי הפעולות מחוץ לקייטנה.

שעת הגעה :

שעות ההגעה וסיום מפורט רשומים במערכת לכל יום.

צמוד נדרש מדי יום :

- מסלול פרימיום – א. בוקר, חולצת קייטנה, תיק, בגדים, מים, כובע וקרם הגנה.

חולצת מחנה :

יש להකפיד להגיע עמה בכל ימי פעילות החוץ. לנוחיותכם ניתן לרכוש חולצה נוספת במחיר 20 ש"ח.

העדויות :

יש להקפיד להודיע מראש למדריך על הידורות הילד. כמו כן לידע את המדריך אישית אם קיימת בעיה רפואי, אלרגיות ורגישויות מסוימות.

לברורים נוספים ניתן לפנות : אילה 054-4832496 052-6241116 רוני



אישור השתתפות בפעילויות הקייננה
יש להעביר למדריך או לרץ דף זה חתום ע"י אחד ההורים.

שם ומשפחה : _____ מסיים כתה _____ מקום הקייננה

הצהרת בריאות: הקף בעיגול

לפניכם הצהרת בריאות עליה אתם מתבקשים לחתום ולצין בעיה רפואית הדורשת התייחסות מיוחדת.

- הריני לאשר כי לבני/בתاي אין כל בעיה רפואית או רגשות המונעת ממנו פעילות גופנית מאומצת או פעילות אחרת במסגרת הקייננה.
- קיימת בעיה רפואית הדורשת התייחסות מיוחדת פרט (יש לעדכן באופן אישי את המדריך)

איסוף: הקף בעיגול

אנא ציינו האם יلدכם יזכור באופן עצמאי הביתה, או על ידי מבוגר _____
רשמו את מספר הטלפון במידה ונאסף ע"י מבוגר _____

רמת שחיה: הקף בעיגול

שוחה _____ אינו שוחה _____

מאשר קבלת מידע ופרסום במידיה אלקטרוני.

מאשר השתתפות בני/ביתי בכל פעילויות הקייננה, לרבות פעילות מחוץ לשטח הקייננה ויציאות לבריכה.

שם ההורה _____ ת. זהות (הורה) _____ טלפון _____

חתימה _____

שיםו לב, הקייננה אינה אחראית לאובדן או פגיעה בחפצים ופריטים יקרים ערך, אני הימנע מללהביםם לקייננה.