



## קייטנת עושים גלים 2023

[www.osimgalim.co.il](http://www.osimgalim.co.il)

לילדים ולהורים שלום רב,

**# מסלול פרימיום (3 ימים) –**

ביום שלישי ה-4.7.22 קייטנת "עושים גלים" (**ביה"ס רמז**) יוצאת לדרך!

לפניכם מספר נחלים לקרואת הקייטנה:  
על הילדים להגיע מדי יום עד השעה 30:7 **לביה"ס רמז, שער עציון.**

ביום הראשון למסלול, הילדים מתבקשים להגיע **לביה"ס רמז, שער עציון**, שם יחכו המדריכים של הקבוצות. יש לאמת את הפרטיהם הרשומים של הילד עם המדריך (טלפונים, כתובות מייל, איסוף, רמת שחיה, הצהרת בריאות וכד').  
בנוסף עליהם שלוחות עם הילדים טופס חתומים 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 מפורטו רשומים במערכת לכל יום.

**ಚידן נדרש מדי יום :**

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

**חולצת מחנה :**

יש להකפיד להגיע עמה בכלימי פעילותות החוץ.  
לנוחיותכם ניתן לרכוש חולצה נוספת נוספת במחיר 20 ש"ח.

**העדויות :**

יש להקפיד להודיע מראש מדריך על העדרות הילד. וכמו כן לידע את המדריך אישית אם קיימת בעיה רפואיית, אלרגיות ורגישויות למיניהם.

**לברורים נוספים ניתן לפנות : עידו 9661320-054-9256080**



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

**שם ומשפחה :** \_\_\_\_\_ **מקום הקייננה** \_\_\_\_\_

**הצהרת בריאות:** הקף בעיגול

לפניכם הצהרת בריאות עליה אתם מתחקשים לחתום ולצין בעיה רפואית הדורשת התיקשות מיוחדת.

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

**איסוף:** הקף בעיגול

אני ציינו האם ילכם יচזר באופן עצמאי הביתה , או על ידי מבוגר  
(רשמו את מספר הטלפון של המבוגר) \_\_\_\_\_

**רמת שחילה:** 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 ההורה \_\_\_\_\_ טלפון \_\_\_\_\_

חתימה \_\_\_\_\_

שיימו לב הקייננה אינה אחראית לאובדן או פגיעה בחפצים ופריטים יקרים ערך.  
אני הימנע מלhabיאם לקייננה.