

הצהרת בריאות- חובה להחזיר למחנכת

פרטי הילד/ה:

שם ומשפחה הילד:	ת"ז:	ת. לידה:	כתובת:
שם ביה"ס:	כיתה:	שם ההורה:	ת"ז:
נייד:	טלפונים בית/עבודה		

אני מצהיר/ה בזה שבני/ביתי אינו/ה סובל/ת ממגבלות רפואיות וכי אין הוא/היא נמצאים בטיפול רפואי אשר מגביל את השתתפותו/ה במסגרת זו ,

במידה וקיימת בעיה רפואית/אלרגיה רגישות למזון כלשהי חובה לציין ולפרט: _____

אישור יציאה הביתה: ההגעה והאיסוף ממתחם ביה"ס הינו באחריות ההורים בלבד.

תאריך: _____ שם מלא של ההורה _____

אישור על צילום ופרסום של התלמידים- חובה להחזיר למחנכת

במהלך "ביה"ס של החגים" יצולמו הילדים במסגרת הפעילויות וייתכן אף שישמשו לפרסומי החברה העירונית השונים.

הריני לאשר בזאת כי ניתן לצלם את בני/בתי שם: _____ שם משפחה: _____ ולפרסם את תמונתו/ה באתר האינטרנט של החברה העירונית ואף לפרסומי החברה השונים בכל הנוגע לפעילות של תכנית "ביה"ס של החגים".

שם ההורה: _____ קרבה: _____ חתימה: _____ תאריך: _____ מס' טלפון: _____

חשוב לציין, לא ייחשפו באתר החברה העירונית כתובות מגורים של תלמידים, מספרי טלפון או מידע רגיש על תלמידים הנוגע לצנעת אישיותם ולמצבם הכלכלי.

בהתאם לחוזר מנכ"ל הרצ"ב:

http://cms.education.gov.il/educationcms/applications/mankal/arc/sc7ak3_6_3.htm