



# קייטנות סיפורי ילדות

## של החברה העירונית בגני הילדים 2019 תצהיר הורים

שם הילד/ה: \_\_\_\_\_ שם משפחה: \_\_\_\_\_

חסי' ת.ז: \_\_\_\_\_ תאריך לידה: \_\_\_\_\_

כתובת: \_\_\_\_\_ טל' בבית: \_\_\_\_\_

בי"ס/גן: \_\_\_\_\_

שם האב: \_\_\_\_\_ שם האם: \_\_\_\_\_

חסי' נייד: \_\_\_\_\_ חסי' נייד: \_\_\_\_\_

טל' בעבודה: \_\_\_\_\_ טל' בעבודה: \_\_\_\_\_

טל' למסירת הודעות: \_\_\_\_\_

### הצהרת בריאות:

אני מצהיר בזאת כי בני/ביתי אינו סובל/ת מחגבלה רפואית וכי אין הוא/היא נמצא/ת בטיפול רפואי המגביל את השתתפותו/ה בצהרון.

האם קיימת מגבלה רפואית, אם כן פרט/י: \_\_\_\_\_

בני/בתי מקבל/ת את הטיפול התרופתי הבא:

שם התרופה: \_\_\_\_\_

אופן הטיפול: \_\_\_\_\_

בני/בתי נעזר/ת בכוחות עצמו/ה בציוד הרפואי הזה: משאף, ערכת זריקות, ערכת טיפול וכד'. פרטו:

\_\_\_\_\_

האם קיימת מגבלה כלשהי בנושא מזון, אם כן פרט/י: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### אישור יציאה הביתה:

הנני לאשר בזאת כי בני/ביתי יצא/תצא בתום יום פעילות הצהרון הביתה בליווי מבוגר.

שם המלווה: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

תאריך: \_\_\_\_\_ שם ההורה: \_\_\_\_\_ חתימה: \_\_\_\_\_

כתובת: \_\_\_\_\_ טלפון: \_\_\_\_\_