

טופס הרשמה מחנה ז' - ט'

לשנת 2023

שם הילד: _____ שם משפחה: _____ תאריך לידה: _____
 ת.ז. _____ זכר/נקבה גיל: _____ מסיים/ת כיתה: _____ ביי"ס: _____
 שם ההורה: _____ טלפון נייד: _____ טלפון נוסף (בן משפחה אחר): _____
 כתובת: _____ שכונה: _____ כתובת אלקטרונית: _____
 רקע בתיאטרון (נא פרטי): _____

כיצד שמעת עלינו (סמן X): ☐ השתתפתי בעבר בפעילות _____, ☐ דרך חבר, ☐ דרך הודעות התיאטרון,
☐ ברשתות חברתיות (פרט) _____, ☐ אחר _____

הצהרת בריאות

אני, הורה/אפוטרופוס רשמי של החניכ/ה _____ מצהיר/ה בזאת כי: (הקף בעיגול)

- לא ידוע לי על מגבלה בריאותית המונעת מבני/בתי להשתתף בפעילות המחנה.
- לבני/בתי יש מגבלה בריאותית _____ (תיאור המגבלה) המונעת ממנו/ ממנה לקחת חלק בפעילות כלשהי במחנה.
- בני/בתי מקבל/ת את הטיפול התרופתי _____ . (נא לצרף אישור רופא).
- יש לבני/בתי רגישות ל _____ (נא לצרף אישור רפואי והנחיות לטיפול).

פיזור ונסיעה בתחבורה ציבורית:

- אני מאשר/ת / לא מאשר/ת לבני/בתי _____ להשתחרר מהמחנה באופן עצמאי ללא ליווי מבוגר.
- אני מאשר/ת / לא מאשר/ת לבני/בתי _____ לנסוע בתחבורה ציבורית מ"גודמן" ביי"ס למשחק לפסטיבל הפרינג' בעיר העתיקה- בליווי רכזת המחנה. (במידה ואינכם מאשרים יש לדאוג להגעה עצמאית לפסטיבל)

הצהרה על אישור פרסום

- אני, הורה/אפוטרופוס רשמי של התלמיד/ה _____ אשר משתתף/ת בקייטנת תיאטרון ביי"ס, מאשר/ת בזאת את הופעת בני/בתי באתר האינטרנט של התיאטרון ובכל פרסום עתידי של התיאטרון.
- אני מאשר/ת קבלת פרסום במייל מתיאטרון באר-שבע

הנני מאשר/ת את הפרטים הרשומים לעיל ומסכים/ה לנהלי רישום המחנה

שם ההורה: _____ ת.ז. _____
 נייד: _____ כתובת: _____
 E-mail: _____ חתימה: _____

אנא שלחו טופס זה מלא וחתום למייל: eduob7t@br7.org.il או לטלפון: 050-2466415