

## טופס הרשמה קייטנה ב'-ו'

לשנת 2024

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 החניכה/ה מצהיר/ה בזאת כי: (הקף בעיגול)
- לא ידוע לי על מגבלה בריאותית המונעת מבני/בתי להשתתף בפעילות הקייטנה.
  - לבני/בתי יש מגבלה בריאותית \_\_\_\_\_ (תיאור המגבלה) המונעת ממנו/ ממנה לקחת חלק בפעילות כלשהי בקייטנה.
  - בני/בתי מקבל/ת את הטיפול התרופתי \_\_\_\_\_ (נא לצרף אישור רופא).
  - יש לבני/בתי רגישות ל \_\_\_\_\_ (נא לצרף אישור רפואי והנחיות לטיפול).
  - תזונה- צמחוני/בשרי/טבעוני/ צליאק (הקף בעיגול).

### איסוף ילדים מקייטנת התיאטרון – אנא הקיפו אחת מהאפשרויות הבאות:

- אני מאשר/ת / לא מאשר/ת לבני/בתי \_\_\_\_\_ להשתחרר מהקייטנה באופן עצמאי ללא ליווי מבוגר (ילד עד גיל 9 אינו יכול ללכת עצמאית וזקוק לליווי מבוגר).
- אני מאשר/ת למבוגרים הבאים להוציא את בני/בתי מהקייטנה (במידה ומישהו אחר יגיע לאסוף יש לשלוח הודעה מסודרת למספר: 050-2466415)

שם	ת.ז.	קרבה

### הצהרה על אישור פרסום

- אני, הורה/אפוטרופוס רשמי של התלמיד/ה \_\_\_\_\_ אשר משתתף/ת בקייטנת תיאטרון ב"ש, 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 הקייטנה	
שם ההורה: _____	ת.ז. _____
נייד: _____	כתובת: _____
E-mail: _____	חתימה: _____

אנא שלחו טופס זה מלא וחתום למייל: [eduob7t@br7.org.il](mailto:eduob7t@br7.org.il) או לטלפון: 050-2466415