



דף הרשמה - הפנינג סוכות 2018

יש למלא, לחתום בתחתית הדף ולשלוח לפקס 04-6751764 או office@afikimdogs.co.il

☒ סמן	
הפנינג סוכות - 25-27/9 יום שלישי עד חמישי	

פרטי הנרשם:

שם: _____ בן / בת תאריך לידה: _____
כתובת: _____
טלפון: _____ פלאפון: _____
E mail: _____

מספר הקייטנות בהן השתתפתי: _____ זאת הראשונה / שנייה / שלישית / הפסקנו לספור (הקף)

נא השב לכל השאלות הרפואיות / אני מצהיר בזאת כי:

- לא ידוע לי על מגבלות בריאותיות המונעות מבני/מבתי להשתתף בפעילות הנערכת בקייטנה
- יש לבני/לבתי מגבלות בריאותיות המונעות השתתפות מלאה/חלקית בפעילות הנדרשת בקייטנה:
תיאור המגבלה: _____
מצורף אישור רפואי שניתן ע"י _____ לתקופה של _____
- יש לבני/לבתי מגבלה בריאותית כרונית (כגון אסטמה, סוכרת נעורים, אפילפסיה וכד')
מצורף אישור רפואי שניתן ע"י _____ לתקופה של _____
- בני/בתי מקבל/ת את הטיפול התרופתי הזה: סוג התרופה: _____
תיאור אופן הטיפול: _____
- בני/בתי נעזר/ת בכוחות עצמו/עצמה בצידוד הרפואי הבא (משאף, ערכת זריקות, ערכת טיפול וכו')

6. האם קיימת רגישות מיוחדת לתרופות / מזון? _____
יש להביא תרופות נדרשות, וחובה לעדכן את חובש הקייטנה.

חבר/ת בקופ"ח: _____ ת.ז. של הילד/ה _____
בעמק הירדן ישנה מרפאה של קופ"ח כללית, ובטבריה מכבי ומאוחדת. בקייטנה יש חובש צמוד.

* עלויות הקייטנה:

הפנינג קייטנת סוכות = 1500 ₪

* הסעות:

הסעות כיוון אחד:	הסעות הלוך ושוב:
מת"א 85 ₪ – כן / לא	מת"א 170 ₪ – כן / לא
M- הדרך 85 ₪ – כן / לא	M- הדרך 170 ₪ – כן / לא
צומת אלונים 85 ₪ – כן / לא	צומת אלונים 170 ₪ – כן / לא

תשלום: ע"ס: _____ תעודת זהות: _____ מספר תשלומים _____
מס' כרטיס אשראי: _____ תוקף: _____ / _____

דמי ביטול:

במקרה של ביטול השתתפות בקייטנת ילד וכלבו: עד 10 ימים לפני מועד תחילת הקייטנה: החזר מלא בקיזוז עמלת חברת האשראי + דמי טיפול - 80 ₪.
עד 4 ימים לפני מועד תחילת הקייטנה: החזר בקיזוז 400 ₪.
הפסקת הקייטנה במהלך ההשתתפות: החזר של 100 ₪ עבור כל יום שבו לא נכח/ה הילד/ה, או זכות להשתתפות בקייטנה בתאריך אחר. (בקיזוז ימי שהייה).

- אין אחריות על אובדן ציוד ורכוש של הילד/ה (נא לא לשלוח חפצי ערך לקייטנה)
- ההורה מאשר/ת השתתפות הילד/ה בפעילות מחוץ לשטח הקיבוץ.
- אני מאשר/ת העלאת תמונות ילדי שצולמו בפעילויות הקייטנה לאינטרנט.
- ההורה מאשר/ת השתתפות הילד/ה ברחצה בבריכה ופעילות מחוץ לשטח הקיבוץ.

פרטי הכלב/ה: מין הכלב/ה: _____ גיל הכלב: _____ גזע: _____

מצב חיסונים - אנא סמן בעיגול את מה שקיים כבר: כלבת, משושה, תולעת הפארק.
הצגת פנקס חיסונים בעת האיסוף - חובה, לא תתאפשר עליה לאוטובוס ללא הצגת פנקס.

בחייתי אני מאשר לבני:

לרכב על אופניים עם קסדה - כן / לא

בחייתי אני מאשר כי האינפורמציה הרפואית הועברה במלואה -

שם ממלא הטופס _____, חתימה _____ במידה וילדי יזדקק לטיפול רפואי בקופ"ח
יהיה עלי להסדיר את הנושא מול קופת החולים של המשפחה.