**

***דף הרשמה לקורס***

***מדריכים - (מדקים) 7-8/2/2020***

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

**פרטי הנרשם:**

שם: בן / בת תאריך לידה:

כתובת:

טלפון: פלאפון:

# טלפון הורים בעבודה: פקס

 E mail

**אני מצהיר בזאת כי:**

**1.**לא ידוע לי על מגבלות בריאותיות המונעות מבני/מבתי להשתתף בפעילות הנערכת בכלביה.

**2.**יש לבני/לבתי מגבלות בריאותיות המונעות השתתפות מלאה/חלקית בפעילות הנדרשת:

פעילות גופנית: טיולים: פעילות אחרת: תיאור המגבלה:

מצורף אישור רפואי שניתן ע"י לתקופה של  **3.**יש לבני/לבתי מגבלה בריאותית כרונית (כגון אסטמה, סוכרת נעורים, אפילפסיה וכד') מצורף אישור רפואי שניתן ע"י לתקופה של

**4.**בני/בתי מקבל/ת את הטיפול התרופתי הזה: סוג התרופה:

תיאור אופן הטיפול:

**5.**בני/בתי נעזר/ת בכוחות עצמו/עצמה בציוד הרפואי הבא (משאף, ערכת זריקות, ערכת טיפול וכו')

**6.**האם קיימת רגישות מיוחדת לתרופות / מזון?

**7.** במידה וקיים קושי למידה יש לעדכן במסמך זה ולהוסיף מכתב אישי של ההורה\_\_\_\_\_\_

***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.*

**עלות הקורס: 750 ₪**

**הסעות:**

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

**תשלום:** מצורף תשלום ע"ס: תעודת זהות: מס' תשלומים:

 מס' כרטיס אשראי: תוקף: /

**דמי ביטול:** במקרה של ביטול השתתפות:

עד 10 ימים לפני מועד תחילת הקורס: החזר מלא בקיזוז עמלת חברת האשראי + 80 ₪ דמי טיפול.

עד 3 ימים לפני מועד תחילת הקורס: החזר בקיזוז 200 ₪.

## בחתימתי אני מאשר כי האינפורמציה הרפואית הועברה במלואה -

**תאריך שם ההורים , חתימת ההורים במידה וילדי יזדקק לטיפול רפואי בקופ"ח יהיה עלי להסדיר את הנושא מול קופת החולים של המשפחה.**