



דף הרשמה - חנוכה 2025

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

☒ סמן	תאריך קייטנה
	הפנינג חנוכה - אגיליטי - 16-19/12 יום ג' עד שישי

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:

1. לא ידוע לי על מגבלות בריאותיות המונעות מבני/מבתי להשתתף בפעילות הנערכת בקייטנה
2. יש לבני/לבתי מגבלות בריאותיות המונעות השתתפות מלאה/חלקית בפעילות הנדרשת בקייטנה: תיאור המגבלה: _____
3. מצורף אישור רפואי שניתן ע"י _____ לתקופה של _____
 יש לבני/לבתי מגבלה בריאותית כרונית (כגון אסטמה, סוכרת נעורים, אפילפסיה וכד')
4. מצורף אישור רפואי שניתן ע"י _____ לתקופה של _____
 בני/בתי מקבל/ת את הטיפול התרופתי הזה: סוג התרופה: _____
5. 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 מיוחדות, וחובה לעדכן את חובש הקייטנה.
 חברת/ בקופ"ח: _____ ת.ז של הילד/ה: _____
 בעמק הירדן ישנה מרפאה של קופ"ח כללית, ובטבריה מכבי ומאוחדת. בקייטנה יש חובש צמוד.

עלות קייטנה

הפנינג חנוכה = 2300 ₪

הסעות:

הסעות כיוון אחד:	הסעות הלך ושבו:
מת"א 100 ₪ - כן / לא	מת"א 200 ₪ - כן / לא
M הדרך 100 ₪ - כן / לא	M הדרך 200 ₪ - כן / לא
צומת אלונים 100 ₪ - כן / לא	צומת אלונים 200 ₪ - כן / לא

*** אין מופע סיום !!! ***

תשלום: ע"ס: _____ תעודת זהות: _____ מספר תשלומים: _____
 מס' כרטיס אשראי: _____ תוקף: _____ / 3 ספרות

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, אך 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.

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.

בחתומתי 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.