



פרטי רישום עבור (ילד/ה):

שם: _____ משפחה: _____ תאריך לידה: _____ תעודת זהות: _____

כתובת מגורים: _____ ביה"ס: _____ כיתה: _____

• מי פוגש את הילד/ה בתחנה?: ההורים בייביסיטר ילד חוזר לבד הערות: _____

שם האבא:	טל' נייד:	שם האמא:	טל' נייד:
----------	-----------	----------	-----------

טלפון של הילד/ה: _____ דוא"ל: _____

מצב בריאות הילד: תקין לא תקין (חובה לפרט!) _____

חבר בקופת חולים: כללית מכבי מאוחדת לאומית (בכל בעיה רפואית חובה להביא אישור רפואי להשתתפות בסוכות בכיף).



אישור טופס הסכם התקנון!

1. **נא לשלוח מידי יום:** בקבוק מים אישי חובה, ארוחת בוקר ואוכל לנשנוש.
2. על האחריות של ההורים להגיע ולאסוף את הילד/ה בזמן.
3. ילד שאינו בריא, יש לצידודו בתרופות ו/או תכשירים מתאימים והשתתפותו בסוכות בכיף הינה על אחריות ההורים בלבד!
4. **אין החזרת כספים בגין היעדרות/מחלה.**
5. ניתן לבטל את הרישום לסוכות בכיף בכל שלב **עד יומיים לפני** תחילת הסוכות בכיף ולקבל החזר כספי מלא.
6. **אובדן ציוד אישי:** הנהלת סוכות בכיף אינה אחראית בכל צורה שהיא עבור אובדן ו/או שייגרמו לציוד האישי וגניבת כסף וחפצי ערך. לפיכך מומלץ לא לשלוח עם הילדים ציוד יקר כגון טלפונים ניידים, אייפד, טאבלט, מחשב נייד, תכשיטים או פרטי ביגוד והנעלה יקרים ועוד.. אובדן או גניבת ציוד היא אירוע שכיח ומצער, ולכן רצוי להימנע מעוגמת הנפש. ראוי לציין שביטוח סוכות בכיף אינו כולל כיסוי לנזקי רכוש אישי.
7. **יתכנו שינויים בתכנית סוכות בכיף על פי הצורך!** סוכות בכיף כפופה לשינויים בהתאם לנסיבות ו / או אילוצים על פי משרד החינוך.
8. **בעיות משמעת:** להנהלת הסוכות בכיף שמורה הזכות ונתונה הסמכות למנוע המשך השתתפותו של הילד/ה בסוכות בכיף, אם נמצא כי סיכנה את שלומו או בטחונו ו/או סיכן את שלומם וביטחונם של המשתתפים האחרים ו/או הפר את ההוראות המקובלות לגבי השתתפותו בסוכות בכיף ו/או פגע בהנאתו של הילד/ה אחר בסוכות בכיף.
9. ההורה מאשר שימוש בתמונות/וידאו הילד/ה שצולמו בקייטנה לרבות פרסום ברשתות חברתיות ובאתר הקייטנה www.Kaytana1.com
10. **ההורה מצהיר וחתם/ה בזאת כי מצב בריאות הילד/ה מאפשר לו/לה להשתתף בכל פעילויות הסוכות בכיף.**

אני החתום/ה מטה מאשרת/ת כי קראתי את כל הרשום בטופס הסכם תקנון זה, מילאתי אותו כנדרש וכי אני מסכים/ה לתוכנו:

שם מלא של ההורה: _____

ת"ז של ההורה: _____ תאריך: _____