

נספח ה'- הצהרת הורים על מצב בריאותו של הילד

הקייטנה: "ילדי השמש" 2021 (קבוצת ריפוי)

המיקום: מלון "ישרוטל גנים" - ים המלח

אל: מנהל הקייטנה אילן דראי.

מאת: הורי הילד/ה _____
שם פרטי _____ שם משפחה _____ ת. זהות _____ תאריך לידה _____

אני מצהיר בזאת כי: שם הילד/ה _____

- ☐ לא ידוע לי על מגבלות בריאותיות המונעות מבני/מבתי להשתתף בפעילות הנערכת בקייטנה.
- ☐ יש לבני/לבתי מגבלה בריאותית המונעת השתתפות מלאה/חלקית בפעילות הנדרשת בקייטנה כדלקמן:

תיאור המגבלה: _____

השתתפות בפעילות גופנית: _____

השתתפות בטיולים: _____

השתתפות בפעילות אחרת: _____

מצ"ב אישור רפואי שניתן על ידי _____ לתקופה של _____

יש לבני/לבתי מגבלה בריאותית כרונית (כגון אסטמה, סוכרת נעורים, אפילפסיה וכד').

מצ"ב אישור רפואי שניתן מאת _____ לתקופה של _____

שם + הכתובת + מס' הטלפון לפניה בשעת מצוקה:

- ☐ בני/בתי מקבל/ת את הטיפול התרופתי הבא:
שם התרופה: _____
אופן הטיפול: _____
- ☐ בני/בתי נעזר/ת בכוחות עצמו/ה בצידוד הרפואי הבא:
משאף, ערכת זריקות, ערכת טיפול וכד'.
פרט _____

- ☐ בני/בתי יודע/ת לשחות.
- ☐ בני/בתי אינו/ה יודע/ת לשחות.

תאריך: _____ שם ההורים: _____ חתימת ההורים: _____

נכון לרגע זה לא מתוכננים טיולים עבור הקייטנה אבל במידה ונחליט לצאת לטיול האם יש לכם התנגדות שבנכם או בתכם יצאו לציון (במידה ויש לכם התנגדות נמקו):

תאריך: _____ שם ההורים: _____ חתימת ההורים: _____