

נספח ה' - הצהרת הורים על מצב בריאותו של הילד

הקייטנה: "ילדי השמש" 2023 (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 בציוד 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: _____