

טופס הרשמה לסיירת קיץ תשע"ט 1-18.7.19

שם הילד: _____

עולה לכיתה: _____

בית ספר: _____

מס' ת.ז.: _____

קופת חולים: _____

אני מאשר/ת השתתפות בפעילות טיולים של "ציוני דרך" כסדרה.

לא ידוע לי על מגבלה בריאותית/רגישות כלשהי העשויה להגביל במידה זו או אחרת את השתתפותו.

ידוע לי כי לילדי ישנה מגבלה רפואית, פירוט: _____

אני מאשר/ת לפרסם את תמונת בני/בתי באתר האינטרנט/ דף הפייסבוק של "ציוני דרך": כן / לא (הקף/י בעיגול)

נקודת הורדה: ברלב (מול גן השעשועים) / גינת אגוז / גני המושבה (מול המרכז המסחרי) / מתנ"ס (הקף/י בעיגול)

מחיר הקייטנה: 1950 ₪

תשלום: צ'ק / מזומן / העברה בנקאית (הקף/י בעיגול)

שם ההורה: _____

טלפון זמין: _____

טלפון נוסף: _____

מייל: _____

תאריך: _____

חתימה: _____