

## טופס חתימת קייטנת פסח "ציוני דרך"

הקייטנה תתקיים בין התאריכים: ו-יא בניסן 27.3-22 בין השעות 8:00 עד 14:30 (למעט יום שישי- עד 12:00). מקום התכנסות: רחבת בי"ס בן גוריון

שם הילד: \_\_\_\_\_

שם המשפחה: \_\_\_\_\_

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: בר-לב / שד' מנחם בגין / גני המושבה ( הקף/י בעיגול )

שם ההורה : \_\_\_\_\_

טלפון זמין : \_\_\_\_\_

תאריך : \_\_\_\_\_

חתימה : \_\_\_\_\_