



הצהרת / אישור הורים על מצב בריאותו של ילדם המשתתף בפעילות תנועת הצופים

נא להקיף בעיגול את הפעילות הרלוונטית:

מחנה קיץ	קורס הדרכה	טיול חנוכה	טיול פסח	יום שבת	פעילות ימית	אחר
----------	------------	------------	-----------------	---------	-------------	-----

מקום הפעילות: _____ סוג הפעילות: _____

שרון	דן-דיג	תיא	חיפה	ירושלים	דרום	צפון	עלית	02-03.4.09
הנהגה			תאריך הפעילות					

שם משפחה	שם פרטי	מס' ת.ז.	מין	זכר	נקבה
----------	---------	----------	-----	-----	------

שם משפחה _____ שם פרטי _____ מס' ת.ז. _____ מין _____ זכר _____ נקבה _____
 אני מצהיר בזאת כי:
 1. לא ידוע לי על מגבלות בריאותיות המונעות מבני/בתי להשתתף בפעילות הנערכת בתנועת הצופים.
 2. יש לבני/בתי מגבלות בריאותיות המונעות השתתפות מלאה/חלקית בפעילות הנדרשת כדלקמן:

פעילות טיולים	פעילות אודות
תאור המגבלה	

מצורף אישור רפואי שניתן ע"י _____ לתקופה של _____

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

מצורף אישור רפואי שניתן ע"י _____ לתקופה של _____

שם+כתובת+טלפון+לפנייה בשעת מצוקה: _____

בני/בתי מקבל/ת את הטיפול התרופתי הזה:	סוג התרופה	תאור אופן הטיפול
---------------------------------------	------------	------------------

5. בני/בתי נעזר בכוחות עצמו/עצמה בציד הרפואי הבא (משאף, ערכת זריקות, ערכת טיפול וכו')

6. הנני מאשר לבני/בתי להשתתף בפעילות ימית (בריכה / ים / אחר: _____)

בני/בתי יודע אינו יודע לשחות.

אני מאשר לא מאשר לבני/בתי להשתתף ברחצת לילה.

הריני לאשר כי קראתי את תוכנית הפעילות, ידועים לי כל פרטיה והנני מסכים שבני/בתי ישתתפו בה.

תאריך	שם ההורים	מספר ת.ז.	טלפון נייד	חתימת ההורים
-------	-----------	-----------	------------	--------------

שבת צופי עלית



טיולי פסח 2009



"בצאת ישראל ממצרים..."



שבט צופי עלית טיולי פסח 2009



להורים חוקו

כמו בכל שנה, גם השנה אנו יוצאים לטיול פסח המסורתי. טיול פסח הינו המפעל השני בחשיבותו בשנה ובו החניכים עוברים חוויות יוצאות דופן במסגרת הקבוצתית והשבטית. השנה הטיול יערך באזור הכרמל ויתמקד בשילוב בין הטבע יוצא הדופן שבאזור, ההיסטוריה היהודית הקשורה במקום והיסטוריית מדינת ישראל.



לכל בעיה/שאלה ניתן לפנות:

למדריכים _____

לראשג"ד _____

או לדניאל אברון מרכז השבט: 0542440514

רשימת ציוד: תיק קטן: 3 ליטר מים, כובע, א. בוקר + צהריים ליום הראשון, נייד מואלט, קרם הגנה. תיק גדול: שק"ש (שק שינה)+מזרון שטח, חולצות שאינן גזורות/גופיות ומכנסיים נוחים להליכה, בגדים חמים ללילה, לבנים, כלי רחצה (אין מקלחות במקום). אין להביא ציוד יקר ערך. השבט אינו אחראי על אובדן או פגיעה בציוד.

או איפה נמייל?

- יום חמישי 2.4 - כיתות ה'ו' נפגשים בשעה 08:00 על חאקי בשבט. טיול באזור הר שוקף ולינה בחוות משמר הכרמל.
- יום שישי 3.4 - נמייל באזור נחל ספונים.

שעת חזרה משוערת: 19:00



שבט צופי עלית טיולי פסח 2009



מחיר:

חניכי ה-1 - 275 ₪
מחיר הטיול כולל: הסעות, אבטחה, רפואה, מכשירי קשר, ארוחות, מקום לינה, כניסה לאתרים, גנראטורים, עזרי הדרכה, צ'ופר שבטי, טיול הכנה, רכבי פינוי וציוד.

הרשמה: ההרשמה מתבצעת

מול המדריכים בלבד בימי פעילות ובאסיפת הורים תאריך גמר ההרשמה: יום שישי ה 27/3/09. לצערנו לא נוכל לרשום חניכים לאחר מועד זה!
אסיפת הורים תתקיים ביום רביעי 25.3 בשעה 20:00 בשבט - נוכחותכם חשובה!

הנחות אחים - יינתנו רק לאחים היוצאים לטיול השבטי, גובה

ההנחה - 20% מהמחיר, במקרה של שלושה אחים יינתן טיפול פרטני, אין הנחות לאחים בשכבה הבוגרת.

חוזרים - חניך המבטל השתתפותו מסיבה רפואית עד בוקר

הטיול יקבל החזר מלא בהצגת אישור רפואי, כל ביטול מסיבה אחרת יחייב את החניך בדמי ביטול בסך 50% מעלות הטיול.

הטיול מאושר ומתואם מול משרד החינוך, משטרת ישראל,

צה"ל, רשות שמורות הטבע והגנים ותנועת הצופים ואובטח ע"י מאבטחים וחובשים מוסמכים בהתאם להנחיות חוזר מנכ"ל משרד החינוך.