



קייטנת חופשה מתגלגלת

או נינג'ה כדורגל



הצהרת בריאות

הצהרה רפואית חתומה על ידי הורה/אפרופטוס

הח'מ מצהיר בזאת על מצבו הבראותי של(הנרשם)

:

שהו/יא- בני , בתי, אחר, _____, תקין ואין לו/ה בעיה רפואית המונעת ממנו/ה להשתתף בפעילות המגוונת בקייטנה.

הערות

במידה ויש צורך יצורף להצהרה זו אישור רפואי חתום בידי רופא. הנני מאשר-ת יציאת הנרשם לבריכה וכנסתו-ה למיים. הנרשם-ת יודע לשחות, אינו יודע לשחות, (נא לסמן)

תאריך, _____, שם ההורה-אפוטפוס: _____, ת.ז., _____.

פרטים אישיים

שם הילד, _____, ת.ז, _____, בית ספר, _____, כיתה, _____.

רחוב, _____, מספר בית, _____, עיר, _____.

טלפון נייד הורים 1, _____, טלפון נייד 2, _____,

טלפון בבית, _____, אימל, _____,