



תנועת הנוער של האיחוד החקלאי (ע"ר) ההדרים 22 ב', שדה ורבורג
טלפון: 09-7880088 | פקס: 09-7881159 | דוא"ל: Youth@ihudnik.co.il

אישור על הכרות ההורה עם נהלי ההרשמה והמשמעת של תנועת הנוער נהלי ביטול הרשמה:

מועד	נהלי הרשמה
27.11.2018	סיום הרשמה במערכת
מסגירת הרשמה עד ה-29.11.2018 כולל או ביטול מסיבה רפואית	ביטול בעלות 70 ₪
ביטול עד התאריך 30.11.2018 כולל	ביטול בעלות 70%
ביטול החל מהתאריך 31.11.2018 כולל	ביטול בעלות 100%
ביטול עקב מחלה רפואית	ביטול עקב מחלה רפואית

*ביטול בעקבות ממחלה יאושר על ידי רכז/ת האזור לאחר שליחת טופס אישור מחלה מרופא, הטופס יישלח בטווח של עד יומיים מתאריך תחילת המפעל.

התנהגות בפעילות תנועה

- התנהגות תקינה בפעילויות תנועת הנוער הינה תנאי בסיסי להשתתפות בפעילות.
- ערך כבוד האדם הינו קו מנחה את חניכי ובוגרי תנועת הנוער של האיחוד החקלאי, לפיכך יש לנהוג בכבוד כלפי הקבוצה, המדריך, המדריכים המקצועיים וסגל התנועה. חלק בלתי נפרד מערך הכבוד לזולת הוא גם הכבוד לרכוש ולמקום, על כן יש לשמור על ניקיון ואיכות המתקנים בהם אנו שוהים במהלך הפעילות.
- אין לנהוג באלימות כלפי אף חניך או איש צוות בתנועת הנוער ומחוצה לה.
- קיים איסור מוחלט על עישון ושתיית אלכוהול במסגרת הפעילות התנועתית בכל שעות היממה.
- אין לנהוג בכל דרך המסכנת את בטחון החניך האישי או ביטחונם של אחרים.

הסכמת ההורה

- אני מאשר/ת לפרסם את תמונות בני/בתי מתוך הפעילות באתר / בפייסבוק התנועה.
- אני מאשר/ת לצוות הרפואי לתת לבני/בתי תרופות אשר לא מחייבות מרשם רפואי.
- חניך אשר יעבור על כללי ההתנהגות הנאותה ישוב לבייתו והורי החניך יידרשו בתשלום הוצאות הנסיעה.
- הריני לאשר כי קראתי את תוכנית הפעילות, ידועים לי כל פרטיה, והנני מסכים שבני/בתי ישתתפו בה. כמו כן הנני מצהיר כי קראתי את נהלי ההרשמה והמשמעת של תנועת הנוער בפעילותה.

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

אישור הורים בריאותי ומשמעתי

הפעילות:	טיול חנוכה 2018
מקום הפעילות:	הרי אילת
סוג הפעילות:	טיול שטח, לינת שטח, פעילות חוץ
תאריך הפעילות	06-09/12/2018

אישור על מצב בריאותו של ילדכם המשתתף בפעילות

פרטי החניך:

שם מלא	מס' ת.ז.	מין	תאריך לידה	כיתה	קופ"ח	ישוב
--------	----------	-----	------------	------	-------	------

- אני מצהיר בזאת כי: (נא לסמן בכל : אם לא רלוונטי, אם רלוונטי לילדכם)
1. לא ידוע לי על מגבלות בריאותיות המונעות מבני/בתי להשתתף בפעילות תנועת הנוער.
2. יש לבני/בתי מגבלות בריאותיות המונעות השתתפות מלאה/חלקית בפעילות הנדרשת כדלקמן:

פעילות גופנית	טיולים	פעילות אחרת
פירוט המגבלות		

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 _____.

4. <input type="checkbox"/> בני/בתי מקבל/ת את הטיפול התרופתי הזה:	סוג התרופה	תאור אופן הטיפול
-------------------------------------------------------------------	------------	------------------

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

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

* בני/בתי יודע / אינו יודע לשחות

נהלי הרשמה וביטול

הרשמה נערכת המערכת E תנועה, יש לוודא כי כלל החניכים פתוחים במערכת לפחות שבוע לפני סגירת ההרשמה. על כל בעיה ניתן לפנות לרכזות האזורים.

טיול חנוכה

מועד	נהלי הרשמה
28.11.2018	סיום הרשמה במערכת
מסגירת הרשמה עד ה-30.11.18 כולל או ביטול מסיבה רפואית	ביטול בעלות 70 ₪
ביטול עד התאריך 31.11.18 כולל	ביטול בעלות 70%
ביטול החל מהתאריך 1.12.2018 כולל	ביטול בעלות 100%
ביטול עקב מחלה בעלות של 70 ₪.	ביטול עקב מחלה רפואית

ביטול בעקבות ממחלה יאושר על ידי רכז/ת האזור לאחר שליחת טופס אישור מחלה מרופא, הטופס ישלח בטווח של עד יומיים מתאריך תחילת המפעל.