

**כייפת 2015**

הורים יקרים השלום והברכה,

הנדון: **לילדים, נכדים, נינים, בני דודים של חברי האגודה-פעילויות וחדשות רבות !!!**

**טפסי רישום לכייפת- 19-24/7/15 ראשון עד שישי – חובה להירשם עד 30.6.15– המלונות השנה לא מוכנים לשמור מקומות לאחר תאריך זה!!!**

**למי שנרשם וצריך לבטל -עד 10.7.15 –יוחזרו כספי ההשתתפות בקייטנה.**

אנו שמחים שגם השנה אנו יכולים לקיים את הכייפת- לצערנו לא יכולנו לקיים את הכייפת בתאריכים אחרים – כל בתי המלון מלאים למרות שאנו מזמינים שנה מראש.

1. **השנה בקייטנה יש הרבה הפתעות חדשות :
נפתח את הכייפת בסופרלנד – ראשון לציון .
אנו נשהה ביומיים הראשונים בחי נגב רביבים- לינה מדברית, אנו נהנה מהפעילויות שמתקיימות באזור:
 מרחצאות הנגב – נווה מדבר, גלישת חולות, סדנת תיפוף , אפיית פיתות ועוד ...
כמו כן , הוספנו סדנאות חדשות כמו : ציור גרפיטי וביט בוקס בעין גדי
הילדים ישהו יומיים וחצי ברביבים ו-4 ימים בעין גדי .**

**אנא ראו את התכנייה והראו אותה לילדים.**

1. **אנו תקווה שאתם ההורים שלא שולחים את ילדיכם תצטרפו השנה למעגל הנהנים מדי קיץ-ותשלחו אותם**.
להורים החוששים, אנא התקשרו לג'נין, אשמח לתת לכם טלפונים של הורים כדי שתוכלו לדבר איתם בקשר לכל החששות הנוגעות לילדים הקטנים.
בקשר למתבגרים, אשמח לקשר אותם עם ילדים בני גילם שיספרו להם עד כמה כיף ואילו חוויות נהדרות הם עוברים.
2. **חשוב ביותר שכל הפרטים בטופס יהיו מלאים וכמובן פרטי הדוא"ל שלכם. כמו כן, פרטי הדוא"ל ומספר הטלפון של הילד/ה .
את הדוא"ל שלכם חשוב לנו לדעת כדי שנוכל לתקשר בצורה מהירה ויעילה יותר.**
3. **טפסים -**  **כל הטפסים חייבים לחזור אלנו מלאים על ידכם ובחתימתכם** .

**טופס בריאות – חובה**

כל המידע הוא חסוי לחלוטין ולא יועבר לאף גוף

הורים יקרים המידע שתמלאו יהיה רק ברשותנו ולא יועבר לביטוח או לכל גוף אחר –

אנו מחויבים ע"י חברות הביטוח לקבל את כל הפרטים ולהיות מיודעים.

ההחלטה לקבל ילדים לכייפת היא שלנו בלבד –
במקרה ויש תביעת ביטוח אז החברה שואלת האם היינו מיודעים?

ועל כן, אנו חייבים לקבל את הטופס הזה מלא וחתום.

אני חייבת לציין שאנו באגודה מטרתנו היא להקל ולתת פסק זמן וכיף לכל המשפחה ובמקרה הזה לילדים- אנו לא בית ספר ולא אנשי חינוך ואיננו עוסקים בחינוך הילדים או בבעיות משמעת, כמו כן אין אנו יכולים במסגרת של שבוע לטפל בילדים עם בעיות פיזיות קשות / נפשיות קשות / התנהגותיות קשות.

מסגרת הכייפת היא מסגרת שאליה מגיעים ילדים מכל הארץ- צפון דרום מרכז, חילוניים ודתיים עולים חדשים מחבר העמים וישראלים ערבים.

 אנו מאפשרים בעזרת הכייפת יצירת מעגלי חברות ותמיכה של הילדים עם עצמם, חברויות אמיצות הנמשכות שנים רבות, אנו מאפשרים לילדים להבין שהם לא לבד, שאינם שונים ורבים הילדים המתמודדים בדיוק כמוהם עם בעיות דומות.

כמו כן אנו מאפשרים למשפחות המעוניינות בפגישה קבוצתית ופרטנית עם עובדת סוציאלית.

בנוסף אנו יכולים לעזור עם מסגרות החינוך כמו בתי הספר- היועצים והמורים.

אך אנו בשום פנים ואופן לא מוסמכים, לא יכולים, לא מוכנים ולא ערוכים לטפל בבעיות קשות הנובעות מסיבות פיזיות, נפשיות, התנהגותיות .

1. **מצ"ב שאלון עבור התורמים הקשור לקייטנה, נודה מאוד באם תמלאו אותו יחד עם כל הטפסים ותשלחו בחזרה.**
2. **הורים הזקוקים להנחה ועומדים בקריטריונים – אנא פנו ליונית טיכוב העו"ס של האגודה בטל' 03-5377002 – בבקשה לא להתבייש.**
3. **גם השנה נקבל ילדי חוץ, חברים במחיר של 1,800 ₪ לילד.**
בשנים שעברו, משפחות מסוימות צרפו ילדים חברים ולא בני משפחה ושילמו את המחיר המסובסד. אני מקווה שאתם מבינים שהאגודה מגייסת תרומות עבור חברי האגודה ולא עבור אנשים זרים – קשה מאוד לגייס תרומות בימים אלה והאגודה אינה צריכה לשאת בנטל נוסף.
**משפחות שמספר הילדים יהיה שונה וחריג משנים קודמות אנו נבדוק ת.ז.**
4. **לא נוכל לקבל יותר מ-6 ילדים ממשפחה אחת - אנא שלחו את טופסי ת.ז. – למשפחות הרושמות מעל 2 ילדים -** **לא יתקבלו ילדים מעל לגיל 20.**
5. **לחברים הרושמים את ילדיהם לקייטנה, אנא צרפו דמי חבר באם לא שילמתם לשנת-2015 אין אנו יכולים לקבל לכייפת ילדים שההורים לא שלמו דמי חבר – הקייטנה מסובסדת ע"י דמי חבר ותרומות .**

בתודה ובברכה,

 ג'נין ווסברג, מנכ"ל

חובה להירשם עד ל-30.6.15 , המלונות לא מוכנים להקצות חדרים לאחר מכן!!!

מי שירצה לבטל עד ל- 10.7.15 יקבל כספו חזרה.

החזר לאגודה את כל הטפסים עמודים 1-19

**כל הזקוק להנחה ועומד בקריטריונים**

**מוזמן לפנות ליונית טיכוב, עו"ס**

**בטל' 03-5377002**

המצ"ב עד ל- 30.6.15

חובה למלא את כל הטפסים

רביבים ועין גדי

לכבוד: האגודה הישראלית לטרשת נפוצה

טופס הרשמה לכייפת הקיץ – רביבים ועין גדי – 19-24/7/15- ראשון עד שישי

**הורה - שם פרטי\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ הורה - שם משפחה \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **כתובת טלפון פלאפון הורה**

חובה - כתובת דוא"ל הורה: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

חובה - כתובת דוא"ל ילד/ה: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4 ימים עין גדי ❑ - נא למלא טפסים מתאימים בהמשך

3 ימים- רביבים + סופרלנד ❑ - נא למלא טפסים מתאימים

אנא סמן/י ב- X

על כל ילד נוסף שלא היה בקייטנה בשנה שעברה צריך לצרף העתק מספח ת.ז.-
 ( מעל 2 ילדים לצרף ת.ז )

מספר ילדים מאותה משפחה:

אני אבקש לראות עותקי תעודת זהות באם ילדים אלו נוספו השנה.

1. שם: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ גיל: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ בן ❑ בת ❑ פלאפון \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. שם: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ גיל: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ בן ❑ בת ❑ פלאפון \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. שם: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ גיל: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ בן ❑ בת ❑ פלאפון \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. שם: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ גיל: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ בן ❑ בת ❑ פלאפון \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
5. **שם: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ גיל: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ בן** ❑ **בת** ❑ פלאפון \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

האם הילד יצא כבר בעבר לקייטנה עם לינה? ❑כן ❑לא

האם לילד יום הולדת במהלך הקייטנה? ❑ כן תאריך \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

מעוניין לישון עם (בני אותו גיל בלבד) : **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

האם צמחונים כן 🞏 לא 🞏

האם ישנם דרישות/צרכים מיוחדים:

אוכל**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

אחרות**:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

מעוניין בפגישה פרטנית עם העובדת הסוציאלית במסגרת הקייטנה (פרט) € **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**מעוניין במפגש קבוצתי עם העובדת הסוציאלית במסגרת הקייטנה: (פרט)** € **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

החזר לאגודה עד ל- 30.6.15

טופס תשלום ל-6 ימים – קייטנת קיץ ברביבים ועין גדי 2015-
חובה לכל הנרשמים לשלם דמי חבר

**נא למלא את הטופס ולהחזירו למשרדינו עם כל הטפסים האחרים עד לתאריך 30.6.15**

שם ההורה: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ שם הילד \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ פלאפון ילד \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **סכום בש"ח** | **מס' הילדים לשבוע** | **סמן/י X** | **מס' תשלומים** | **תאריכי תשלום** | **סה"כ כל תשלום בש"ח** |
| **1,050** | **אחד** |  | **6** | **1/6, 1/7, 1/8, 1/9, 1/10, 1/11, 1/12** | **175 ₪**  |
| **2,000** | **שניים** |  | **10** | **1/6, 1/7, 1/8, 1/9, 1/10, 1/11, 1/12, 1/1, 2 / 1, 1/3** | **200 ₪**  |
| **3,000** | **שלושה** |  | **10** | **1/6, 1/7, 1/8, 1/9, 1/10, 1/11, 1/12, 1/1, 2 / 1, 1/3** | **300 ₪**  |
| **4,000** | **ארבעה** |  | **10** | **1/6, 1/7, 1/8, 1/9, 1/10, 1/11, 1/12, 1/1, 2 / 1, 1/3** | **400 ₪**  |
| **5,000** | **חמישה** |  | **10** | **1/6, 1/7, 1/8, 1/9, 1/10, 1/11, 1/12, 1/1, 2 / 1, 1/3** | **500 ₪**  |
| **3 ימים - סופרלנד+רביבים640 ₪**  |  |  | **4** | **1/6, 1/7, 1/8, 1/9** | **160 ₪**  |
| **4 ימים –עין גדי****740 ₪**  |  |  | **4** | **1/6, 1/7, 1/8, 1/9** | **185 ₪**  |
| 20 ₪  | עבור דיסק תמונות הכייפת – חובה על כולם | 20 ₪  |

תנאי תשלום – לכל המעוניין וחייב בהנחה, אנא פנו ישירות לעו"ס של האגודה

יונית טיכוב בטל': 03-5377002

**ניתן לשלם בתשלומים לפי המפורט בטבלה, בצ'קים ובכרטיסי אשראי, (אנו מצטערים שאיננו יכולים לפרוש את התשלומים למספר רב יותר, מאחר וכאמור אנו חייבים לשלם מראש את עלות הקייטנה. באם יהיו ביטולים אנו נחזיר 2/3 מהתשלום עד ה-10 בחודש יולי בלבד. לאחר מכן לא נוכל להחזיר את דמי ההשתתפות.**

**נא לרשום צ'ק: לפקודת האגודה הישראלית לטרשת נפוצה**

מצ"ב צ'ק מס'**:**

**1. \_\_\_\_\_\_\_\_ בנק \_\_\_\_\_\_\_ ע"ס \_\_\_\_\_\_\_\_\_ש"ח 6. \_\_\_\_\_\_\_\_ בנק \_\_\_\_\_\_\_ ע"ס \_\_\_\_\_\_\_\_\_ש"ח**

**2. \_\_\_\_\_\_\_\_ בנק \_\_\_\_\_\_\_ ע"ס \_\_\_\_\_\_\_\_\_ש"ח 7. \_\_\_\_\_\_\_\_ בנק \_\_\_\_\_\_\_ ע"ס \_\_\_\_\_\_\_\_\_ש"ח**

**3. \_\_\_\_\_\_\_\_ בנק \_\_\_\_\_\_\_ ע"ס \_\_\_\_\_\_\_\_\_ש"ח 8. \_\_\_\_\_\_\_\_ בנק \_\_\_\_\_\_\_ ע"ס \_\_\_\_\_\_\_\_\_ש"ח**

**4. \_\_\_\_\_\_\_\_ בנק \_\_\_\_\_\_\_ ע"ס \_\_\_\_\_\_\_\_\_ש"ח 9. \_\_\_\_\_\_\_\_ בנק \_\_\_\_\_\_\_ ע"ס \_\_\_\_\_\_\_\_\_ש"ח**

מצ"ב צ'ק עבור דיסק תמונות – 20 ש"ח:

**צ'ק מס' \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ בנק \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** ע"ס 20 ₪ בנפרד **–** חובת תשלום עם הרישום

**❑ויזה ❑מאסטרקארד ❑ישראכרד ❑דיינרס ❑אמריקאן קספרס**

**מספר כרטיס: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ בתוקף עד: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ חתימה: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**מס' ת.זהות: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ שם משפחה/בעל הכרטיס: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**שם פרטי: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ מס' תשלומים: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ תאריך: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

חובה למלא טופס בריאות

להחזיר לאגודה עד ל- 30.6.15
חובה לשלם דמי חבר

רישום ל- 3 ימים - סופרלנד+ רביבים 19-21/7/15

בחינות בגרות/בוגרי י"ב/ עד גיל 19 בלבד/ וחיילים בחופשה עד גיל 19 בלבד.

שם פרטי \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ שם משפחה \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ מס' פלאפון נער \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

דואל ילד \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

א. לא יכולתי להגיע לכל הקייטנה מכיוון שהיו לי הכנות לבחינות בגרות ❑ כן ❑ לא

שם ההורה החבר באגודה \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ מס' פלאפון הורה \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

תאריך לידה \_\_\_\_\_\_\_\_\_כיתה \_\_\_\_\_\_\_\_\_ צבא: ❑כן ❑לא תאריך גיוס \_\_\_\_\_\_\_\_

יחידה\_\_\_\_\_\_\_\_\_ מצ"ב מכתב אישור מהצבא ❑ (ללא מכתב אי אפשר להשתתף בכייפת.

1. **3ימים -סופרלנד + רביבים**- יציאה מרביבים או מבאר שבע בתחבורה ציבורית או בהסעת הורים
2. **תשלום ל- 3 ימים – סופרלנד ( להגיע לסופרלנד בשעה 11:30)+ רביבים- 640 ₪ +20 ₪ עבור דיסק- 660 סה"כ** ❑**- חזרה ע"י הסעה ציבורית מבאר שבע או ע"י איסוף הורים .** 4 תשלומים- 160 כל תשלום
3. נא למלא טופס פיזור

נא לרשום צ'ק: לפקודת האגודה הישראלית לטרשת נפוצה

**תשלום בכרטיס אשראי :**❑ ויזה ❑ מאסטרקארד ❑ ישראכרד ❑ דיינרס ❑ אמריקאן אקספרס
מס' כרטיס \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ בתוקף עד \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ חתימה \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

מס' ת.ז. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ שם משפחה בעל הכרטיס \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ שם פרטי\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

מס' תשלומים \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ תאריך \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**חובה לחתום- אני מתחייב להתנהג באופן מכובד, מנומס, היאה לבית הארחה ולבית מלון, אנו מודעים שאנו משמשים דוגמא לילדי הקייטנה ושגרירי רצון טוב של האגודה לטרשת נפוצה.**

תאריך \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ חתימת הורה\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ חתימה \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 קראתי את החומר עם הנער/ה חתימת הנער/ה המשתתף/ המשתתפים

לא תתקבל חתימת ההורה במקום זה, אלא חתימת הנער/ה

כל נזק שייעשה ישולם על ידי על ידי ההורים

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_
 חתימה

15645

חובה למלא טופס בריאות

להחזיר לאגודה עד ל- 30.6.15
חובה לשלם דמי חבר

רישום ל- 4 ימים – עין גדי 21-24/7/15

בחינות בגרות/בוגרי י"ב/ עד גיל 19 בלבד/ וחיילים בחופשה עד גיל 19 בלבד.

שם פרטי \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ שם משפחה \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ מס' פלאפון נער \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

דואל ילד \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

א. לא יכולתי להגיע לכל הקייטנה מכיוון שהיו לי הכנות לבחינות בגרות ❑ כן ❑ לא

שם ההורה החבר באגודה \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ מס' פלאפון הורה \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

תאריך לידה \_\_\_\_\_\_\_\_\_כיתה \_\_\_\_\_\_\_\_\_ צבא: ❑כן ❑לא תאריך גיוס \_\_\_\_\_\_\_\_

יחידה\_\_\_\_\_\_\_\_\_ מצ"ב מכתב אישור מהצבא ❑ (ללא מכתב אי אפשר להשתתף בכייפת.

**4 ימים עין גדי – אגיע בכוחות עצמי בשעה 12:30 לעין גדי - כן□**

1. **תשלום ל- 4 ימים 740 ₪ +20 ₪ עבור דיסק- 760 סה"כ** ❑ 4 תשלומים- 185 כל תשלום
2. נא למלא טופס פיזור- הגעה בכוחות עצמם לעין גדי ב- 21.7.15

נא לרשום צ'ק: לפקודת האגודה הישראלית לטרשת נפוצה

**תשלום בכרטיס אשראי :**❑ ויזה ❑ מאסטרקארד ❑ ישראכרד ❑ דיינרס ❑ אמריקאן אקספרס
מס' כרטיס \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ בתוקף עד \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ חתימה \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

מס' ת.ז. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ שם משפחה בעל הכרטיס \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ שם פרטי\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

מס' תשלומים \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ תאריך \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**חובה לחתום- אני מתחייב להתנהג באופן מכובד, מנומס, היאה לבית הארחה ולבית מלון, אנו מודעים שאנו משמשים דוגמא לילדי הקייטנה ושגרירי רצון טוב של האגודה לטרשת נפוצה.**

תאריך \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ חתימת הורה\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ חתימה \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 קראתי את החומר עם הנער/ה חתימת הנער/ה המשתתף/ המשתתפים

לא תתקבל חתימת ההורה במקום זה, אלא חתימת הנער/ה

כל נזק שייעשה ישולם על ידי על ידי ההורים

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_
 חתימה

15645

החזר לאגודה עד ל- **30.6.15**

**רישום לילדי חוץ – חברים- לכל ימי הכייפת בלבד !!**

**חברים – ילדי חוץ – לא חברי האגודה**

**ילדי מתנדבים לאגודה ועוד…**

טופס תשלום ורישום – לחברים של ילדים (ללא הורים חברים באגודה)

קייטנת קיץ 2015 - רביבים ועין גדי -19-24/7/15

**חובה למלא גם טופס בריאות ואת הטופס ולהחזירו למשרדנו עם כל הטפסים האחרים
עד 30.6.15**

שם הילד החבר באגודה לטרשת ( שם פרטי ומשפחה ורשום בקייטנה) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

שם ההורה (החבר באגודה) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**פרטי החבר (המגיע לקייטנה):**

שם הילד החבר: פרטי \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ שם משפחה \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_גיל \_\_\_\_\_ בן ❑ בת ❑

שם ההורים: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ כתובת: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ טלפון: \_\_\_\_\_\_\_פלאפון \_\_\_\_\_\_\_

דוא''ל הורה: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ דוא''ל ילד: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

האם הילד/ה השתתף/ה בעבר בקייטנת האגודה: כן ❑ לא ❑

**תשלום עבור חבר של ילד: 1,800 ש"ח לשבוע.**

אפשרות תשלומים: 3 תשלומים

 600 ש"ח 2/6

 600 ש"ח 2/7

 600 ש"ח 2/8

מצ"ב צ'ק מס: 1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ בנק \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ע"ס \_\_\_\_\_\_\_\_\_ ש"ח

 2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ בנק \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ע"ס \_\_\_\_\_\_\_\_\_ ש"ח

 3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ בנק \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ע"ס \_\_\_\_\_\_\_\_\_ ש"ח

❑ ויזה ❑ מאסטרקארד ❑ ישראכרט ❑ דיינרס ❑ אמריקאן אקספרס

מס' כרטיס: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ בתוקף עד: \_\_\_\_\_\_\_\_\_

מס' תשלומים \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

מס' ת.ז: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ שם של בעל הכרטיס: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

חתימה \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ תאריך \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**תשלום עבור ביטול יהיה עד ל- 10.7.15**

**בבקשה לחתום על כל עמוד בטופס הבריאות** החזר לאגודה עד ל- **30.6.15**

**טופס בריאות – חובה לכל ההורים כולל ילדי חוץ**

**כל המידע הוא חסוי לחלוטין ולא יועבר לאף גוף.**

**הורים יקרים המידע שתמלאו יהיה רק ברשותנו ולא יועבר לביטוח או לכל גוף אחר –**

**אנו מחויבים ע"י חברות הביטוח לקבל את כל הפרטים ולהיות מיודעים.**

**ההחלטה לקבל ילדים לכייפת היא שלנו בלבד –
במקרה ויש תביעת ביטוח אז החברה שואלת האם היינו מיודעים?**

**ועל כן, אנו חייבים לקבל את הטופס הזה מלא וחתום.**

**אני חייבת לציין שאנו באגודה מטרתנו היא להקל ולתת פסק זמן וכיף לכל המשפחה ובמקרה הזה לילדים- אנו לא בית ספר ולא אנשי חינוך ואיננו עוסקים בחינוך הילדים או בבעיות משמעת.
כמו כן, אין אנו יכולים במסגרת של שבוע לטפל בילדים עם בעיות :
פיזיות קשות / נפשיות קשות / התנהגותיות קשות.**

**מסגרת הכייפת היא מסגרת שאליה מגיעים ילדים מכל הארץ:
 צפון דרום מרכז, חילוניים ודתיים ,עולים חדשים מחבר העמים וישראלים ערבים.
 אנו מאפשרים בעזרת הכייפת יצירת מעגלי חברות ותמיכה של הילדים עם עצמם, חברויות אמיצות הנמשכות שנים רבות, אנו מאפשרים לילדים להבין שהם לא לבד, שאינם שונים ורבים הילדים המתמודדים בדיוק כמוהם עם בעיות דומות.**

**כמו כן, אנו מאפשרים למשפחות המעוניינות בפגישה קבוצתית ופרטנית עם עובדת סוציאלית.**

**בנוסף, אנו יכולים לעזור עם מסגרות החינוך כמו בתי הספר- היועצים והמורים.**

**אך אנו בשום פנים ואופן לא מוסמכים, לא יכולים, לא מוכנים ולא ערוכים לטפל בבעיות קשות הנובעות מסיבות פיזיות, נפשיות, התנהגותיות .**

1-שם ההורה: פרטי \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2-משפחה,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3-שם הילד : פרטי ,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 4- תאריך לידה של הילד/ה\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5-כיתה\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 6-בית ספר \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

7-האם הילד סובל או סבל בעבר ממחלות כלשהן : פיזיות, נפשיות , חרדות- שם התופעה/מחלה כפי שצוין ע"י הרופא.

א.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ד.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ב.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ה.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ג.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ו.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

8-האם הילד/ה לקח/ה -או עדיין לוקחים כדורים ל- תופעות כמו: מחלות פיזיות/ חרדות/ נפשיות וכו..

שם הכדורים :

א.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ד.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ב.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ה.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ג.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ו.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 תאריך חתימה

**טופס בריאות - בבקשה לחתום על כל עמוד בטופס הבריאות**

9-האם לילד/ה יש איזושהי מגבלות פיזית או נפשית או חרדתית או התנהגותית להשתתפות בפעילויות חוץ-
 בבית הספר?

כן 🞏 לא 🞏

ציינו את המגבלות :
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

10-האם הילד משתתף בכל אירועי בית הספר? נא לסמן בריבוע אם כן

🞏 טיולים

🞏 סיורים

🞏 הצגות

🞏 פעילויות חברתיות כיתתיות

🞏 פעילויות חברתיות פרטניות ( כמו ימי הולדת )

🞏 פעילויות ספורט בית ספרי

11-האם הילד/ה משתתפים בחוגים ?

ציינו אילו חוגים.

א.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ב.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ג.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ד.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ו.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

12-האם לילד/ה בעיית משמעת בבית ספר ? כן 🞏 לא 🞏

ציינו במספר מלים את סוג הבעיות-

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 תאריך חתימה

**טופס בריאות - בבקשה לחתום על כל עמוד בטופס הבריאות**

13-אנו מאשרים שילדנו מסוגלים/ יכולים לתפקד באופן : טוב ותקין במהלך שבוע מחוץ לבית ולגור יחד עם 3 ילדים נוספים בחדר במלון מבלי לריב או להיות שותפים לאירועים אלימים/ הצקות

🞏 כן 🞏 לא

14-אנו מאשרים וממליצים לקבל את ילדנו לכיפת האגודה.

🞏 כן 🞏 לא

הערות:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

15-אנו חושבים שילדנו זקוקים לעזרה - במהלך הקייטנה ( בבקשה לא לציין סירוק ועשית צמות )

לא 🞏 כן 🞏 באם עניתם כן – בבקשה לפרט-חשוב להדגיש שילד הזקוק לעזרה ברחצה, סירוק, לבוש, וסדר חשוב שיגיע עם אח או חבר

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

16-אנו ממליצים לשוחח עם יועצי בית ספר ו/או המורה של ילדנו

שם היועצת \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ מס' נייד \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

שם המורה \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ מס' נייד\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

17-אנו מעוניינים שילדנו ייפגשו במהלך הכייפת בפגישה אישית עם העובדת הסוציאלית .

🞏 כן 🞏 לא

18-אנו מעוניינים שילדנו ייפגשו במהלך הכייפת בפגישה קבוצתית עם העובדת הסוציאלית להסברים לילדים החדשים על טרשת נפוצה .

🞏 כן 🞏 לא

**באם ציינתם שלילד יש בעיות בריאות/ משמעת/ אחרות אנו חייבים לקבל מכתב מרופא ויועצת בית הספר שאכן הילד יכול ומסוגל להשתתף בכייפת . זוהי דרישה על פי חוק .**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 תאריך חתימה

החזר לאגודה עד ל- 30.6.15

הסעות ילדים פיזור יום שישי 24.7.15 יציאה מעין גדי

שם ההורה: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ פלאפון ההורה \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

שם הילד: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ פלאפון הילד \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **תחנות :** | **מיקום האיסוף :** | **שעות :** | **סימנו את המיקום הנכון עבורכם**  |
| **תחנה 1** : נהריה | תחנת אוטובוס מרכזית | 6:00 | ❑ |
| **תחנה 2** : עכו | תחנת אוטובוס מרכזית | 6:45 | ❑ |
| **תחנה 3**: קריית חיים | הצריף – ליד תחנה מרכזית אגד | 7:45 | ❑ |
| **תחנה 4** : חיפה | מרכזית המפרץ – ליד התחנה | 8:15 | ❑ |
| **תחנה 5**: אום אל פחם | תחנת אוטובוס | 8:45 | ❑ |
| **תחנה 6** : חדרה | אחרי צומת הכיכר לכיוון דרום | 9:20 | ❑ |
| **תחנה 7** : נתניה | כביש החוף ליד תחנת הדלק לכיוון דרום | 9:45 | ❑ |
| **תחנה 8** : צומת רעננה דרום | טרמפיאדה ליד תחנת הדלק לכיוון דרום | 10:30 | ❑ |
| **תחנה 9**: תל-אביב | משרדי האגודה –חומה ומגדל 16 | 11:15 | ❑ |

1. איסוף צפון :

**הגעה לסופרלנד – ראשון לציון בשעה** 12:00

2. איסוף דרום:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **תחנות :** | **מיקום האיסוף** | **שעות :** | **סימנו את המיקום הנכון עבורכם**  |
| **תחנה 1**: באר שבע | בכניסה לתחנה מרכזית 'אגד' | 7:00 | ❑ |
| **תחנה 2**: קרית גת | בכניסה לתחנה מרכזית 'אגד' | 8:15 | ❑ |
| **תחנה 3**: אשקלון | בכניסה לתחנה מרכזית 'אגד' | 8:45 | ❑ |
| **תחנה 4**: קרית מלאכי | בכניסה לתחנה מרכזית 'אגד' | 9:30 | ❑ |
| **תחנה 5**: אשדוד | בכניסה לתחנה מרכזית 'אגד' | 10:00 | ❑ |
| **תחנה 6**: צומת בילו א' | אחרי צומת בילו, תחנת אוטובוס לכיוון דרום | 10:15 | ❑ |
| **תחנה 7**: רחובות | תחנה מרכזית | 10:30 | ❑ |
| **תחנה 8** : רמלה | תחנה מרכזית | 11:00 | ❑ |
| **תחנה 9**:ראשון לציון | תחנה מרכזית חדשה | 11:30 | ❑ |

**הגעה לסופרלנד – ראשון לציון בשעה** 12:00

3. איסוף ירושלים והסביבה :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **תחנות :** | **מיקום האיסוף** | **שעות :** | **סימנו את המיקום הנכון עבורכם** |
| תחנה 1 **: כפר אדומים**  | **תחנת דלק סונול** | **10:00** | ❑ |
| תחנה 2 **: ירושלים**  | **בכניסה לעיר בנייני האומה , תחנת אוטובוס** | **10:45** | ❑ |

החזר לאגודה עד ל- 30.6.15

נא למלא את כל הפרטים

הסעות ילדים פיזור יום שישי 24.7.15 יציאה מעין גדי - בשעה : 13:00

שם ההורה: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ פלאפון ההורה \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

שם הילד: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ פלאפון הילד \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

נא לסמן X במקום המתאים

**יציאה מעין גדי: אוטובוסים יוצאים בשעה: 13:00**

**1. פיזור מרכז וצפון:**

|  |  |
| --- | --- |
| תחנה 1:מעלה אדומים  | בכניסה – תחנת דלק |
| תחנה 2: ירושלים | כניסה לעיר – בנייני האומה – תחנות אוטובוס |
| תחנה 3: רמלה  | תחנה מרכזית  |
| תחנה 4: צומת רעננה דרום | טרמפיאדה לכיוון צפון |
| תחנה 5: חדרה  | אחרי צומת הככר על הכביש הישן לכיוון צפון  |
| תחנה 6: נתניה | כביש החוף, ליד תחנת הדלק, לפני הגשר |
| תחנה 7: אום אל פאחם | תחנת אוטובוס לכיוון צפון  |
| תחנה 8: חיפה | מרכזית המפרץ-ליד התחנה. |
| תחנה 9: קרית חיים | "הצריף" – ליד תחנה מרכזית אגד |
| תחנה 10:עכו | תחנת אוטובוס מרכזית  |
| תחנה 11:נהריה  | תחנת אוטובוס מרכזית  |
| תחנה 12:נצרת  | מרכז רסקו, ליד מוניות חמן  |

2. פיזור דרום ומרכז:

|  |  |
| --- | --- |
| תחנה 1: באר שבע | תחנה מרכזית |
| תחנה 2: קרית גת | תחנה מרכזית |
| תחנה 3: אשקלון | תחנה מרכזית |
| תחנה 4: קרית מלאכי | תחנה מרכזית |
| תחנה 5: אשדוד | תחנה מרכזית |
| תחנה 6: כפר ביל"ו | צומת ביל"ו |
| תחנה 7: רחובות | תחנה מרכזית |
| תחנה 8: ראשון לציון | תחנה מרכזית חדשה |
| תחנה 9: תל-אביב  | משרדי האגודה – חומה ומגדל 16 |

 **בחסות: חברת טבע- טבע תעשיות פרמצבטיות בע"מ**

הערה: ג'נין לא נוסעת עם הילדים באוטובוס – אנא שמרו על קשר עם הילדים.

1. **באם לילד שלכם אין טלפון נייד– אנא הסתכלו בדף הקשר בתחנה שילדכם יורד/ים יש ילדים נוספים עם פלאפונים.**
2. אנו שולחים דף קשר עם כל מספרי הפלאפונים של כל הילדים בכל תחנה שבוע לפני הכייפת – אנא, שמרו דף קשר זה!!!

החזר לאגודה עד ל- **30.6.15**

ילדים המגיעים לעין גדי בכוחות עצמם ביום שלישי , 21.7.15

1. **שם משפחה:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ שם פרטי: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

1. **שם משפחה:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ שם פרטי: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
2. **שם משפחה:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ שם פרטי: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
3. **שם משפחה:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ שם פרטי: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
4. **שם משפחה:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ שם פרטי: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ילדים המגיעים בכוחות עצמם ביום ראשון לסופרלנד בראשון לציון
שעה 11:30 ובתיאום עם ג'נין לברור שעה מדויקת .

1. **שם משפחה:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ שם פרטי: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

1. **שם משפחה:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ שם פרטי: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
2. **שם משפחה:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ שם פרטי: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
3. **שם משפחה:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ שם פרטי: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

החזר לאגודה עד ל- **30.6.15**

ילדים העוזבים בכוחות עצמם ביום שישי 24.7.15 , בשעה : 13:00 מעין גדי

אנא אל תתנו לילדים לחכות

1. **שם משפחה: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ שם פרטי: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
2. **שם משפחה: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ שם פרטי: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
3. **שם משפחה: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ שם פרטי: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
4. **שם משפחה: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ שם פרטי: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
5. **שם משפחה: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ שם פרטי: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

ילדים העוזבים בכוחות עצמם מתחנה מרכזית אגד באר שבע או איסוף על ידיד הורים
ילדים שהגיעו ל-3 ימים ועוזבים ב-21.7.15

**באר שבע תחנת אוטובוס אגד** ❑ איסוף ע"י הורים ❑

1. **שם משפחה: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ שם פרטי: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
2. **שם משפחה: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ שם פרטי: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
3. **שם משפחה: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ שם פרטי: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
4. **שם משפחה: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ שם פרטי: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
5. **שם משפחה: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ שם פרטי: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**כל הטפסים חייבים להגיע לאגודה**

**עד ל- 30.6.15**

**עד ל- 30.6.15**

**עם כל הטפסים**

**טופס רישום בר/בת מצווה- 23.7.15, יום ה' – עין גדי
 לילדים שהיו בקייטנה לפחות שנה אחת**

שם פרטי הילד \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ משפחה \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

שם אמא \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ שם אבא \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

טלפון \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ פלאפון אמא \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

פלאפון אבא \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ פלאפון ילד \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

כתובת \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

דוא''ל אמא\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ דוא''ל אבא \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

דוא''ל ילד \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

גיל \_\_\_\_\_\_\_\_\_ בן❑ בת ❑

1. חגגתי את בר/בת המצווה שלי בתאריך \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. אחגוג את בר/בת המצווה שלי בתאריך \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. עליתי לתורה – כן ❑ לא ❑
4. אעלה לתורה – כן ❑ לא ❑
5. הפרשה שלי \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
6. עשיתי מסיבת בר/בת מצווה כן ❑ לא ❑
7. אעשה מסיבת בר/בת מצווה כן ❑ לא ❑
8. לא אעשה טקס בר/בת מצווה כן ❑ לא ❑
9. אנו מעונינים בטקס בר/בת מצווה במצדה כן ❑ לא ❑
10. **אנו מבינים ויודעים שהטקס יערך בבית הארחה עין גדי ביום חמישי 23.7.15 בשעה 20:00**
11. יגיעו: ❑אבא ❑אמא ❑אחים מס' שמות האחים: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ❑בן ❑בת
 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ❑בן ❑בת
 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ❑בן ❑בת
 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ❑בן ❑בת
חברים: מס' החברים: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
סבא/סבתא: מס' \_\_\_\_\_\_\_\_ יגיעו אחרים: מס' \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
שמות: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ שמות: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
12. כל האורחים יגיעו בכוחות עצמם לעין גדי לשעת תחילת הטקס.

כל האורחים באם יהיו מעוניינים ייקחו חלק בארוחת הצהרים בבית הארחה עין גדי שעלותה 50 ש"ח לאדם (ילד או מבוגר) ❑מסכימים חתימה:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
מספר האנשים לארוחת צהרים \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. מומלץ שהמשפחה תביא עימה "מתנה קטנה" לכל הילדים מבן או מבת המצווה (שנה שעברה חילקו אלבומים ודברים אחרים) פריטים קטנים שעלותם נמוכה.
2. יישאו דברים בטקס:
אמא כן ❑ לא ❑
אבא כן ❑ לא ❑
סבא כן ❑ לא ❑
סבתא כן ❑ לא ❑
חברים \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
אחר: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. אני מעוניין/ת בדברים מיוחדים בטקס / חשוב לי בטקס:
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. (מי שמגיע)ההורים/סבא וסבתא/הילד יכינו מספר מילים לומר בטקס הבר/בת מצווה שלי לכל האורחים – חשוב וברור..
5. האגודה תביא צלם מקצועי לטקס.
6. האגודה תנסה להביא נגן ומלווה מוזיקלי במיוחד לטקס.
7. האגודה תעניק מתנת בר/בת מצווה לילדים.
8. ברור לנו שהטקס עשוי להיערך למספר ילדים בו זמנית, אך כל ילד וכל משפחה יקבלו את הזמן שלהם בטקס ואת תשומת הלב המלאה.

**על כל שאלה, בקשה או הבהרה אנא פנו לג'נין בימים ראשון, שני וחמישי
בין השעות 11:00-14:30, בטלפון: 03-5377002.**

**טופס תשלום לעריכת בר/בת מצווה**

**לנרשמים לטקסי בר/בת מצווה: אנא שילחו את כל טופסי**

**הרישום יחד עם טופסי הבר/בת מצווה לא יאוחר מה- 30.6.15
ובאם אפשר לפני כן.**

**מצ"ב שיק עבור ארוחת הערב לאורחים בבית ההארחה בעין גדי:**

מספר האורחים \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ X 60 ש"ח לאדם = \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ש"ח

מס' שיק \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ בנק \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ סכום \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ש"ח.

❑ ויזה ❑ מאסטרקארד ❑ ישראכרט ❑ דיינרס ❑ אמריקן אקספרס

מס' כרטיס: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ בתוקף עד: \_\_\_\_\_\_\_\_\_ מס' תשלומים \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

מס' ת.ז: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ שם של בעל הכרטיס: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

חתימה \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ תאריך \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**תשלום זה הוא בנפרד מהתשלום לקייטנה**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 **טופס יום הולדת** – לכל ילד שחוגג יום הולדת בכייפת

**מסיבת יום הולדת – לכל ילד שיש יום הולדת בשבוע של הקייטנה אנו נקיים מסיבה קטנה במסגרת הקב'- נזמין לקב' עוגת יום הולדת והילד יקבל מתנה+ תשלום הורים על קניית כיבוד לילדי הקב' כמו במבה וכו..**

**תאריך יום הולדת : יום ושנה : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**תשלום עבור קניית הכיבוד לקב': 150 ₪**

❑ ויזה ❑ מאסטרקארד ❑ ישראכרט ❑ דיינרס ❑ אמריקאן אקספרס

מס' כרטיס: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ בתוקף עד: \_\_\_\_\_\_\_\_\_ מס' תשלומים \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

מס' ת.ז: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ שם של בעל הכרטיס: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

חתימה \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ תאריך \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**תשלום זה הוא בנפרד מהתשלום לקייטנה**

**חובה להירשם עד ל- 30.6.15- המלונות לא מוכנים לחכות לרישום מאוחר!!!**

**ילדים שנרשמו ויבטלו עד ל-10.7.15 יקבלו בחזרה את דמי הרישום.**

**קייטנת קיץ ‏2015**

**רביבים ועין גדי**

ילדים והורים יקרים,

**אני רוצה להודיעכם לצערי ששנה שעברה 2014 – ילדינו -**

**קיבלו הערות ותלונות מבית הארחה עין גדי ואנו נמצאים בשנה זו על תנאי- ילדים קיבלו חדרים שזה עתה שופצו, קרעו וילונות, שברו רשתות בחלונות, שברו דלתות ועוד, מלבד ההערות המופיעות מטה– זוהי פעם שנייה מזה חמש עשרה שנים שנאמר שאנו בתנאי !!!**

המלון הוא מלון בוטיק – ואנו קבוצת הילדים היחידה המורשת במלון .

אני מבקשת מכל הורה לשבת ולשוחח עם הילדים –

בכייפת אני /אנו לא יכולים להיות מחנכים, לא מורים ובהחלט לא לעסוק בבעיות משמעת.

הילדים חייבים לדעת שהם נמצאים בבית הארחה ובבית מלון שבו בחודשי הקיץ – המקום עמוס בתיירים מהארץ ומחו"ל – יש כללי התנהגות נאותים המתחילים בישיבה נאותה בחדר האוכל, אכילה נאותה, והתנהגות נאותה האומרת: לא טורקים דלתות, לא צועקים, לא נועלים ילדים מחוץ לחדרים, לא דופקים בדלתות, לא מתרוצצים במסדרונות או בדשאים החל מהשעה 23:30.

אפשרי להתקבץ בחדרים לשוחח, לשמוע מוזיקה והכל באופן שקט ומתורבת!!

כל חבלה ברכוש תידרש בתשלום שיגבה מכם ההורים. כל חבלה ברכוש והתנהגות לא נאותה תגרום לכך שאף מקום בארץ לא יהיה מעוניין לארח אותנו.

1. שם רע לאגודה.
2. שם רע למשפחות האגודה.
3. שם רע לילדי ישראל בפני תיירי חוץ לארץ.
4. ילד שיתפרע יישלח מיד הביתה באוטובוס.

**חשוב שאתם ההורים תבהירו לילדים שהם שגרירי רצון טוב של האגודה ושל המדינה. הכייפת היא לכיף אך לא להתפרעות. באם הילדים אינם מבינים את ההבדל, אנא שבו עימם והסבירו ובאם העניין לא מובן, לצערנו לא נוכל לאפשר לילד להשתתף בקייטנה.**

**אף ילד לא יגיע עם אלכוהול או נרגילה לכייפת.**

**במלון בעין גדי התלוננו על:**

**קריעת וילונות, שבירת רשתות ודלתות**

**שימוש במגבות כסמרטוטי רצפה**

**טריקת דלתות, סיגריות ובדלים בחדרים,**

**חפיסות ריקות של במבה וממתקים.**

**הדבר לא משפיע לטובה על האגודה!!!**

**אלו לא הפנים של האגודה שאנו רוצים להראות**

**במלון בצפון – ביטלו את החוזה כתוצאה מבעיות בחדרים ועל כן, עברנו לרביבים - מקום נהדר !!!**

**ילדים שמעשנים** מעל גיל 18 לא יעשנו במקומות ציבוריים ובהחלט לא בזמן פעילויות משותפות של כל הכייפת וכן לא בחדרים- העישון יעשה באזור מוגדר ע"י המדריכים והסגל.

כלומר:
 **אין עישון במרחב שבו מתקיימת הכייפת- אין עישון בחדרים!!!**

**ילדים שיתפסו מעשנים בחדרים או בפעילויות– הסיגריות תילקחנה מהם.**

**אני מבקשת מאוד שההורים יקראו מכתב זה עם הילדים ויבהירו לילדים שבזמן ההגעה באם אמצא לנכון, אחפש בתיקי הילדים: אולרים, אלכוהול, נרגילה וחפצים שאינם ראויים להימצא במסגרת הכייפת חפצים אלו יוחרמו ויוחזרו בסוף הכייפת – כך שעדיף לא להביאם**.

קראנו ושוחחנו עם הילדים ואנו מסכימים לכל הסעיפים הרשומים מטה.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 חתימת ההורה שם ההורה

אני מתחייב/ת ש:

1. לא אעשן בכל שטח הקייטנה.
2. לא אעשן ליד הילדים הקטנים.
3. לא אשתה אלכוהול ולא אביא איתי אלכוהול.
4. אנסה לשמש דוגמא.
5. אני מבין שג'נין ווסברג תבדוק את התיקים שלי.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 שם הילד חתימת הילד

טופס זה חייב להגיע עם שאר טופסי הרישום.

**נ.ב**

**ילדים שיקללו, ירביצו, או ישתמשו באלימות מילולית או פיזית יוחזרו לביתם באופן מידי- על חשבון ההורים !!**

לאלה שלא שילמו דמי חברי לשנת 2015

לא נוכל לקבל את הרישום שלכם לקייטנה ללא תשלום דמי החבר - עמכם הסליחה**.**

דמי חבר לשנת– 2015

חברים שאינם יכולים לשלם 100 ש"ח דמי חבר, אנא שלמו כפי יכולתכם, אפשרי גם בתשלומים.

כידוע, האגודה מנפיקה כרטיס חבר לכל חבר וחברה אשר משלמים את דמי החבר ואנו מבקשים ממך, יחד עם תשלום דמי החבר, אנא שלח/י אלינו גם תמונה כדי שנוכל להנפיק עבורך את כרטיס החבר.

כרטיס החבר מזכה בהנחות כפי שהסברנו במכתב הקודם לחברים.

--------------------------------------------------------------------------------------------------------

החזר/י לאגודה

**❑ 100 ש"ח - דמי חבר לשנת 2015 עד 4 תשלומים.**

שם \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ שם משפחה \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ת.ז. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

כתובת \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ עיר \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ מיקוד\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

טלפון \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. בצ'קים:

 1. מצ"ב צ'ק מס' \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ בנק \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ע"ס \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 2. מצ"ב צ'ק מס' \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ בנק \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ע"ס \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 3 מצ"ב צ'ק מס' \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ בנק \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ע"ס \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 4. מצ"ב צ'ק מס' \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ בנק \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ע"ס \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. בכרטיס אשראי: 🞎ויזה 🞎מאסטרקארד 🞎 ישראכרט 🞎דיינרס 🞎אמריקן אקספרס

מס' כרטיס \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ בתוקף עד \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

שם משפחה, בעל הכרטיס \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ שם פרטי \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ת"ז \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ מס' תשלומים \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

חתימה \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ תאריך \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

אני רוצה כרטיס חבר ❑ מצ"ב תמונת פספורט, נא לרשום על גב התמונה את מס' ת.ז ומקום המגורים.

27763