**טופסי רישום 1-11**

חובה להירשם עד ל-28.6.18 המלון לא מוכן להקצות חדרים לאחר מכן!!!ואנו חייבים לשלם עבור המלון עד לסוף חודש יוני!!!

החזר לאגודה את כל הטפסים עמודים 1-11

המצ"ב עד ל- 28.6.18

חובה למלא את כל הטפסים

נהריה

**26.9.18-27.9.18, רביעי, חמישי**

לכבוד: האגודה הישראלית לטרשת נפוצה

טופס הרשמה לכייפת

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

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

 **כתובת טלפון ילד/ה טלפון הורה**

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

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

אנא סמן/י ב- X

לצרף העתק מספח ת.ז.-לכל ילד נוסף

מספר ילדים מאותה משפחה:

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

1. שם: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ גיל: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ בן ❑ בת ❑ טל' \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. שם: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ גיל: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ בן ❑ בת ❑ טל' \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. שם: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ גיל: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ בן ❑ בת ❑ טל' \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

האם לילד יום הולדת במהלך הכייפת? ❑ 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) € **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

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

החזר לאגודה עד ל- 28.6.18

טופס תשלום ל-יומיים 26.9.18-27.9.18 – רביעי-חמישי
חובה לכל הנרשמים לשלם דמי חבר

שם ההורה: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_טלפון ההורה\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 שם הילד \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ טלפון ילד \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **סמן/י X** | **מס' ימים**  | **מס' הילדים**  | **סכום בש"ח****425 ₪ לילד** | **מס' תשלומים** | **תאריכי תשלום** | **סה"כ כל תשלום בש"ח** |
|  |  | **1** | **425 ₪**  | **2** | **28/6/18; 28/7/18**  | **212.5 ₪**  |
|  |  | **2** | **850 ₪**  | **3** | **28/6/18; 28/7/18; 28/8/18** | **283.34 ₪**  |
|  |  | **3** | **1,275 ₪**  | **3** | **28/6/18; 28/7/18; 28/8/18** | **425** |
|  |  | עבור דיסק תמונות הכייפת – חובה על כולם להוסיף | 20 ₪  |

**(\*)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 אוגוסט 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**

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

**3. \_\_\_\_\_\_\_\_ 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 לחתום- אני מתחייב להתנהג באופן מכובד, מנומס, היאה לבית הארחה ולבית מלון, אנו מודעים שאנו משמשים דוגמא 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

**טופס בריאות – חובה לכל ההורים למלא כולל לאחים- לכל ילד בנפרד**

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

**הורים יקרים המידע שתמלאו יהיה רק ברשותנו ולא יועבר אלא לחב' הביטוח**

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

**ההחלטה לקבל ילדים לכייפת היא שלנו בלבד –**

**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 פרטנית עם עובדת סוציאלית.**

**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..
כמו כן שמות התרופות שהילד/ה מקבלים

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

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

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ תאריך שם ההורה חתימה ת.ז

החזר לאגודה עד ל- 28.6.18

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

9-האם לילד/ה יש איזושהי מגבלות פיזית או נפשית או חרדות 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 שם ההורה חתימה ת.ז

החזר לאגודה עד ל- 28.6.18

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

13-אנו מאשרים שילדנו מסוגלים/ יכולים לתפקד באופן : טוב ותקין במהלך יומיים 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 כי צוות ההדרכה לא יוכל לעזור במקרים אלו.

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

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

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

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ תאריך שם ההורה חתימה ת.ז

החזר לאגודה עד ל- 28.6.18

איסוף

• שעות ההסעות ישונו בהתאם לרישום הילדים. את לוח האיסוף תקבלו מס' ימים לפני הקייטנה.
נקודות האיסוף והפיזור יקבעו מחדש ע"פ רישום הילדים

הסעות ילדים איסוף יום רביעי 26.9.18 לכיוון נהריה- צפון

שם ההורה: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ טל' ההורה \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

שם הילד: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ טל' הילד \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **תחנות :** | **מיקום האיסוף :** | **שעות :** | **סמנו את המיקום הנכון עבורכם**  |
| **תחנה 1** : ירושלים | בכניסה לעיר , בנייני האומה, תחנת אוטובוס | 6:30 | ❑ |
| **תחנה 2**: רמלה | תחנה מרכזית  | 7:15 | ❑ |
| **תחנה 3** :חדרה | אחרי צומת הככר על הכביש הישן לחיפה לכיוון צפון | 8:15 | ❑ |
| **תחנה 4**: נתניה | כביש החוף, ליד תחנת הדלק ליד הגשר  | 8:30 | ❑ |
| **תחנה 5** : אום אל פחם | תחנת האוטובוס לכיוון צפון | 8:45 | ❑ |
| **תחנה 6** : חיפה | מרכזית מפרץ- ליד התחנה | 10:00 | ❑ |
| **תחנה 7**: קריית חיים  | הצריף ליד תחנה מרכזית – אגד | 10:20 | ❑ |
| **תחנה 8 :** עכו | תחנת אוטובוס מרכזית | 11:00 | ❑ |

1. איסוף צפון :

**הגעה לנהריה בשעה 12:00**

2. איסוף דרום:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **תחנות :** | **מיקום האיסוף** | **שעות :** | **סמנו את המיקום הנכון עבורכם**  |
| **תחנה 1**: באר שבע | בכניסה לתחנה מרכזית 'אגד' | 6:00 | ❑ |
| **תחנה 2**: קרית גת | בכניסה לתחנה מרכזית 'אגד' | 7:00 | ❑ |
| **תחנה 3**: אשקלון | בכניסה לתחנה מרכזית 'אגד' | 7:20 | ❑ |
| **תחנה 4**: קרית מלאכי | בכניסה לתחנה מרכזית 'אגד' | 8:00 | ❑ |
| **תחנה 5**: אשדוד | בכניסה לתחנה מרכזית 'אגד' | 8:30 | ❑ |
| **תחנה 6**: צומת בילו א' | אחרי צומת בילו, תחנת אוטובוס לכיוון דרום | 8:50 | ❑ |
| **תחנה 7**: רחובות | תחנה מרכזית | 9:15 | ❑ |
| **תחנה 8** : ראשון לציון  | תחנה מרכזית החדשה  | 9:45 | ❑ |
| **תחנה 9**:תל אביב | רח' חומה ומגדל 16, ת"א  | 10:45 | ❑ |
| **תחנה 10**:צומת רעננה דרום | טרמפיאדה, ליד תחנת הדלק לכיוון צפון | 11:40 | ❑ |

**הגעה לנהריה בשעה 12:45**

החזר לאגודה עד ל- 28.6.18

נא למלא את כל הפרטים

פיזור

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

הסעות ילדים פיזור יום חמישי 27.9.18 יציאה מנהריה בשעה: 18:00

שם ההורה: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ טל' ההורה \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

שם הילד: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ טל' הילד \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

נא לסמן X במקום המתאים

**יציאה בית קיי אוטובוסים יוצאים בשעה: 18:00**

**1. פיזור צפון:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **תחנות :** | **מיקום האיסוף** | **סמנו את המיקום הנכון עבורכם** |
| **תחנה 1:** עכו | תחנת אוטובוס מרכזית | ❑ |
| **תחנה 2**: קריית חיים  | הצריף ליד תחנה מרכזית – אגד | ❑ |
| **תחנה 3** : חיפה | מרכזית מפרץ- ליד התחנה | ❑ |
| **תחנה 4** : אום אל פחם | תחנת האוטובוס לכיוון צפון | ❑ |
| **תחנה 5**: נתניה | כביש החוף, ליד תחנת הדלק ליד הגשר  | ❑ |
| **תחנה 6** :חדרה | אחרי צומת הככר על הכביש הישן לחיפה לכיוון צפון | ❑ |
| **תחנה 7:** רמלה | תחנה מרכזית  | ❑ |
| **תחנה 8** : ירושלים | בכניסה לעיר , בנייני האומה, תחנת אוטובוס | ❑ |

2. פיזור מרכז:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **תחנות :** | **מיקום האיסוף** | **סמנו את המיקום הנכון עבורכם** |
| **תחנה 1**:צומת רעננה דרום | טרמפיאדה, ליד תחנת הדלק לכיוון צפון | ❑ |
| **תחנה 2**:תל אביב | רח' חומה ומגדל 16, ת"א  | ❑ |
| **תחנה 3** : ראשון לציון  | תחנה מרכזית החדשה  | ❑ |
| **תחנה 4:** רחובות | תחנה מרכזית | ❑ |
| **תחנה 5**: צומת בילו א' | אחרי צומת בילו, תחנת אוטובוס לכיוון דרום | ❑ |
| **תחנה 6**: אשדוד | בכניסה לתחנה מרכזית 'אגד' | ❑ |
| **תחנה 7**: קרית מלאכי | בכניסה לתחנה מרכזית 'אגד' | ❑ |
| **תחנה 8**: אשקלון | בכניסה לתחנה מרכזית 'אגד' | ❑ |
| **תחנה 9**: קרית גת | בכניסה לתחנה מרכזית 'אגד' | ❑ |
| **תחנה 10**: באר שבע | בכניסה לתחנה מרכזית 'אגד' | ❑ |

1. **באם לילד שלכם אין טלפון נייד– אנא הסתכלו בדף הקשר בתחנה שילדכם יורדים יש ילדים נוספים עם פלאפונים.**
2. אנו נשלח דף קשר עם כל מספרי הטלפון של כל הילדים בכל תחנה –
אנא, שמרו דף קשר זה!!!

החזר לאגודה עד ל- 28.6.18

ילדים המגיעים ועוזבים בכוחות עצמם

ילדים המגיעים בכוחות עצמם ביום רביעי 26.9.18 - לנהריה
שעה 12:00 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: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

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

ילדים העוזבים בכוחות עצמם ביום חמישי 27.9.18 -מבית קיי בשעה 18:00

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

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

**חובה להירשם עד ל- 28.6.18- המלונות לא מוכנים לחכות לרישום מאוחר!!! ואנו חייבים לשלם למלון עד סוף יוני 2018**

**כייפת**

ילדים והורים יקרים,

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 מלון שבו בתקופת החגים – 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 23:00.

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.
5. בשנה הבאה לא יקבלו אותנו

**חשוב שאתם ההורים תבהירו לילדים שהם שגרירי רצון טוב של האגודה. 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, נרגילה, סיגריות לכייפת.**

החזר לאגודה עד ל- 28.6.18

**חובה על ההורה והילד לחתום**

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

**ילדים שיתפסו מעשנים בחדרים או בפעילויות– הסיגריות תילקחנה מהם.
ובשנה הבאה לא יתקבלו לכייפת.**

**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**.

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. לא להביא אולרים או כל חפץ אחר שעלול לשמש הגנה/ התקפה .
5. אנסה לשמש דוגמא.
6. לא אקלל, לא ארביץ, לא אעליב ולא אציק לילדים אחרים.
7. אני מבין שג'נין ווסברג וצוות המדריכים יבדקו את התיקים שלי.

קראנו ושוחחנו עם הילדים ואנו מסכימים לכל הסעיפים הרשומים מעלה :

שם ההורה :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ חתימת ההורה : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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 !!**

לחברים שלא שילמו דמי חברי לשנת 2018

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

הקייטנה מסובסדת ועל כן , חובה לשלם דמי חבר

דמי חבר לשנת– 2018

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 2018 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.