

בקשת מועמד ליציאה למשלחת פולין החל ממאי 2019 ואילך
ביה"ס -

	כך / לא	ז / ב			
ת. זהות	שם משפחה	שם פרטי	מין	צמחוני	טלפון נייד
				כך/ לא	
רחוב	מספר בית	כיתה	שומר שבת	טלפון בבית	
שם האב	פלאפון - אב	שם האם	פלאפון - אם		

אישור הורים:

1. הנני מבקש/ת ומאשר/ת לבני/בתי להשתתף במשלחת לפולין _____
2. לא ידועה לי מגבלה בריאותית המונעת מבני /בתי להשתתף בפעילות /
לבני/בתי יש מגבלה בריאותית המפורטת במכתב הרצ"ב של רופאו המאשר את יציאתו למסע
 (מחק את המיותר).
3. ידוע לי כי תנאי להשתתפותו של בני/בתי במשלחת הינו היותו מחוסן בכל החיסונים אשר מפורסמים על ידי משרד הבריאות כחיסונים לתינוקות ולילדים (ראו: https://www.health.gov.il/Subjects/pregnancy/Childbirth/Vaccination_of_infants/Pages/default.aspx וכן התחסנות בחיסונים המומלצים על ידי משרד הבריאות ליוצאים לחו"ל, שמתעדכנים מזמן לזמן ראו: https://www.health.gov.il/Subjects/vaccines/Vaccines_abroad/Pages/vaccination_abroad.aspx)
4. הנני מתחייב להמציא לבית הספר אישורים על התחסנות בני/בתי בכל החיסונים הנדרשים, לכל המאוחר 7 ימים טרם יציאת המשלחת למסע. ידוע לי, שככל שלא אמציא את האישורים הנדרשים לא תתאפשר יציאתו/ה למסע ודמי הביטול יחולו עלינו.
5. ככל שקיימת מגבלה רפואית לחסן את בני/בתי בחיסון מסוים, או שבני /בתי אובחנו קלינית ומעבדתית שיש לו חסינות לחצבת, הריני מתחייב להמציא אישור על כך של הרופא המטפל, וכן אישור כי אין מניעה שבני/בתי ישתתפו במשלחת ובכלל זה שאין בהשתתפות בכדי לסכן את פעילות המשלחת ובכלל זה שלומם ובריאותם של המשתתפים במסע.
6. אני מאשר/ת את השתתפות בני/בתי בכל פעילויות ההכנה ובכל הפעילויות במסגרת תהליך השיבה הביתה ומודע/ת לכך שאי השתתפות בפעילות ההכנה תגרור ביטול יציאת בני/בתי מהמשלחת.
7. אני מודע/ת לכך שאם בני/ בתי יהיו מעורבים באירועים חריגים טרם יציאת המשלחת לחו"ל תימנע יציאתו/ה למסע ודמי הביטול יחולו עלינו.
8. אני מודע/ת לכך שאם בני/בתי יהיו מעורבים באירוע חריג בפולין יגרור הדבר הרחקתו/ה מהמסע והחזרתו/ה לארץ באופן מידי ע"ח ההורים .

9. **הגדרת אירוע חריג** (חציית "קו אדום") הגורר ביטול יציאה או החזרה לארץ: קניית ו/או אחזקת ו/או שתיית אלכוהול, הימורים, עזיבת המשלחת ללא אישור, אלימות, אי קבלת מרות או כל פעילות הנוגדת את החוק הישראלי ו/או הפולני !

חתימת ההורים

תאריך

הצהרת תלמיד :

אני חבר/ה במשלחת היוצאת לפולין, נפל בחלקי הכבוד לייצג את מדינת ישראל, את בית הספר ואת משפחתי.

1. אני מתחייב/ת לשמור על אמות ההתנהגות המצופות ממני.
2. אני מתחייב/ת לשמור על טוהר המידות ועל ערכי המוסר.
3. אני מתחייב/ת לנהוג בנועם הליכות ולשמור על לבוש צנוע והולם.
4. כשגריר עלי לשמש מופת ודוגמא.

הנני מאשר שקראתי את אישור ההורים והבנתי את ההשלכות העלולות להיגרם היה ולא אתנהג כפי שמצופה ממני !

חתימת התלמיד/ה

תאריך