

טופס הצהרת בריאות - קורס קיץ להקת המחול קמע

על מנת שנוכל לעבור יחד את הקורס בנעימות ובבטחה,
הנכם מתבקשים למלא את טופס הצהרת הבריאות עבור ילדיכם המשתתף בקורס.

הצהרה:

אני, החתום/ה מטה, מצהיר/ה כי קראתי והבנתי את דף הנהלים המצורף.
אני מצהיר/ה על בריאות תקינה של בני/בתי וכי אין שום מניעה להשתתף בקורס הקיץ ולקחת חלק פעיל בכל ימי
ופעילויות הקורס.

שם מלא ההורה:

שם התלמיד/ה:

ת.ז התלמיד:

מגבלות רפואיות או מחלות כרוניות: _____

תאריך:

חתימה: