

## 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 על בריאות תקינה של בני/בתי וכי אין שום מניעה להשתתף בקורס הקיץ ולקחת חלק פעיל בכל ימי ופעילויות הקורס. במידה ויחול שינוי במצב הבריאותי, הנני מתחייב/ת להודיע על כך מיידית להנהלת הקורס.

שם מלא ההורה:

שם התלמיד/ה:

ת.ז. התלמיד:

מגבלות רפואיות או מחלות כרוניות: \_\_\_\_\_

תאריך:

חתימה:

X