



הורים יקרים,
אני, קראו את המסמך המצ"ב, חתמו ושללו לתייה (יש לחתום על שני העמודים).

פרטים אישיים:

שם התינוק/פעוט _____ תאריך לידה _____ משפחה _____

מצטרף לפעילויות בתאריך _____ בימם _____ בשעה _____

שם האם _____ טלפון נייד _____

שם האב _____ טלפון נייד _____

כתובת _____ טלפון בית _____

כתובת E-mail: _____

איך נודע לכם עליו?

היסטוריה רפואית:

נולד בשבוע _____ משקל בלילה _____

הערות _____

מלחמות בעבר/אשפוזים _____

חיסונים עד היום _____

הצהרת בריאות:

1. האם התינוק/ת נמצא בטיפול או מעקב רפואי בגין בעיה רפואית כלשהי? לא / כן

פרטיו _____

2. אם ידוע לכם על בעיות בריאות כלשהי נא הקיפו:

נשימה / אסתמה / ברונכיט / דלקות אוזניים / לב / אלרגיות / טונוס שרירים נמוך-גבוה / בעיה אורתופידית / אחר _____

פרטיו _____

אם עניתם בחיוב על סעיף 1 או 2 אבקשכם להציג אישור רפואי להשתתפות התינוק/ת בפעילויות בבריכה תוך שבוע מיום ההרשמה.

אנו החתום מטה מצהירים בזאת שככל הפרטים בהצהרה זו נכונים ומעודכנים.
אנו מתחייבים לידע את הוצאות באמ' יכול שינוי כלשהו במצב הבריאותי של בני/בת.

תאריך _____ הורים ל _____ שם ההורה _____

חתימה _____

ברכת בריאות טובת לכלם.



שונות:

- * למען שמירה על איכות המים, כניסה הפעוט לבריכה מותנה בחיתול בלבד יס בלבד (ניתן לרכוש במקום).
- * השיעור מתבצע בנסיבות המדריך/ה, פועל + הורה אחד/ שניים.
- * אחריות הפעוט בזמן השיעור חלה על ההורה.
- * פעילות תינוקות במים מתקימת במהלך כל השנה כולל בחודשי החורף. דף הסבר לגבי פעילות חורף ניתן לקבל במקום או למצוא באתר.
- * אחת לחודש אתם ותינוקכם תצלמו בambilma דיגיטלית מיוחדת למים במהלך השיעור. התמונות ישלו אליכם במיל וכמו כן, חלק מהתמונות יועלו לאתר.

ביטולים:

- * במידה ומכל סיבה שהיא לא יצא לכם להגיע לשיעור, נא להודיע לי לפחות 24 שעות מראש. במידה ותעדרו ברבעון יותר משני שיעורים יהיה עליו להשלים שיעור/ים על מנת להגיע ל- 12 שיעורים ברבעון. לדיונכם, לא ניתן להאריך את תקופת ההרשמה.
- * השלמות תתאפשרה אך ורק למי שמודיע על היעדרותו מראש (טלפוןית/איס אס).
- * לא ניתן לבצע ביטול רטראקטיבית.
- * אין להגיע לשיעורי השלמה ללא תיאום מראש.
- * במקרה של היעדרות ממושכת, נבקש אישור רפואי, המאשר את חזרתו של התינוק/פועל לפעילויות במים.
- * אנו מתחייבים בתשלום מלא גם אם הייתה השתתפות חלקית או לא הייתה השתתפות כלל באותו החודש.

תאריך _____ שם הורה _____
חותימה _____

נותרא בבריכה

או