

"רשת תיכוני טומשין בע"מ (חל"צ)" – צהרונים וקייטנות טומשין – KIDS
בסיום הרישום האינטרנטי:
הנכם מתבקשים למלא הצהרת בריאות, להתום ולשלוח
בפקס: 03-9689120 או במייל: zaharon@afik-tomashin.co.il

שם העיר: _____
שם הגן: _____ שם ביה"ס: _____

הצהרת בריאות

לשנת הלימודים תשע"ח 2017-2018

• יש למלא טופס נפרד לכל ילד

שם הילד/ה: _____ שם משפחה: _____ תאריך לידה: _____
מין הילד/ה: ז/ב תעודת זהות: _____ / _____ / _____ / _____ / _____ / _____ / _____ / _____ / _____ / _____
חובה למלא ת.ז. כולל סיפרת ביקורת
שם האב: _____ תעודת זהות: _____ נייד: _____
שם האם: _____ תעודת זהות: _____ נייד: _____
כתובת פרטית _____ טל' בבית: _____
מייל: _____ @ _____ פקס: _____

• האם הילד ישן בצהריים (ילדי גן) ? כן/לא (במידה וכן על ההורים לדאוג למצעים)

===== הצהרת בריאות =====
 לא ידוע לי על בעיות בריאותיות כלשהן המחייבות התייחסות מיוחדת.
 יש לבני/בתי סיבה בריאותית המחייבת התייחסות והוא (נא פרט):

יש לציין רגישויות (גלוטן וכו'), אלרגיות, ליקויים בחושים, התעלפויות, התכווצויות, חום, עצירת נשימה, לקיחת תרופות על בסיס קבוע או כל דבר אחר (לדוגמא: ריטלין).
במידה ויחול שינוי במצב הבריאותי של הילד אודיע על כך להנהלת הצהרון.

פרטי ההורה - שם משפחה: _____ שם פרטי: _____

תאריך: _____ / _____ / _____ חתימה: _____