

אישור ההורים על השתתפות בנם/בתם בטיול

אל: מרכזת סניף _____
מאת: הורי החניך/ה _____ מקבוצת _____
אני מאשר את יציאת בני/בתי לטיול שיתקיים במקום/באזור _____
ביום/בימים _____ בתאריך _____ למשך _____ ימים.

נא לסמן x במקום המתאים:

- לפי מיטב ידיעתי בני/בתי כשיר/ה מבחינה בריאותית ויכולה להשתתף בפעילות הנ"ל ולא חל שום שינוי במצבו/ה הבריאותי לאחרונה.
- יש לבני/לבתי מגבלות בריאותיות/רגישות שאינן מונעות השתתפות בפעילות הנ"ל (יש לצרף אישור רופא עדכני).
- לבני/לבתי יש מגבלות בריאותיות המגבילות/מונעות את השתתפותו/ה בפעילות הנ"ל; מצורף אישור רפואי לכך.

הערות _____

שם האב/האם _____

חתימה _____

טלפון האם _____ טלפון האב _____