**אישור הורים מסע יב' התנועה הקיבוצית – 4-6 באפריל 2024**

שם פרטי ומשפחה של הנער.ה:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ת"ז נער.ה: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

שם פרטי ומשפחה של ההורה המאשר: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ת"ז הורה: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

מקום מגורים: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

טלפון למקרי חירום: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

תאריך לידה של הנער.ה: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

אני החתומ.ה מטה מאשר כי:

1. קראתי את נהלי ההתנהגות של מסע האופניים, ואני מודע.ת לכך שבמידה ובני/בתי יורחקו מהמסע בשל בעיות משמעת, נסיעתם הביתה תיהיה באחריות ובמימון המשפחה.
2. לבני/ בתי (מחק את המיותר) אין בעיה בריאותית אשר תמנע ממנו/ה לקחת חלק במסע הרכיבה ולישון בלינת שטח בחוץ והוא/היא יודע.ת לרכב על אופניים.
3. אני יודע.ת שהאירוע מתקיים תחת הגבלות הקורונה המתעדכנות מעת לעת.

בני/ בתי אלרגי/ת ל:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

בני/ בתי משתמש.ת בתרופות קבועות:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

אני מאשר.ת לבני/ בתי (מחק את המיותר) לצאת למסע.

תאריך:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

חתימה:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_