

## הצהרת בריאות לקייטנות הקיץ 2026 - החברה לתרבות ופנאי נס ציונה

שם הקייטנה: \_\_\_\_\_

	שם מלא של הילד/ה	פרטים אישיים
מין	בן / בת	
ת.ז ילד/ה		
תאריך לידה		
שם ההורה		
טלפון הורה		
טלפון נוסף		
כן / לא	האם לבנך/בתך קיימת מגבלה רפואית? במידה והתשובה חיובית, אנא פרטו	מצב בריאותי
כן / לא	האם לבנך/בתך קיימת רגישות ו/או אלרגיה? במידה והתשובה חיובית, אנא פרטו:	
מאשר / לא מאשר	יציאה לאטרקציה מחוץ לקייטנה	שונות
חוזר לבד / עם מלווה: שם המלווה: מס' פלאפון:	סיום קייטנה	
		הערות

- במקרה של ילד/ה עם סיעת צמודה במהלך שנת הלימודים או צמי"ד על ההורה לדווח על כך במקרה של ילד/ה עם סיעת צמודה במהלך שנת הלימודים או צמי"ד - על ההורה לדווח על כך בהצהרת הבריאות. אי דיווח בדבר המצב כאמור יקנה לחברה את הזכות שלא לקבל ילד/ה לקייטנה במצב בו אין החברה יכולה להבטיח את שלומו ובריאותו.

- **מזון**  
יש להצטייד בבקבוק מים אישי ובארוחת בוקר. ארוחת צוהריים חמה תסופק למשתתפי הצהרון בלבד.

- **אלרגיות**  
בקבוצה בה משתתף ילד עם אלרגיה למזון יונחו כלל הורי הקבוצה שלא להביא מזון המכיל את האלרגן האסור לכניסה לקייטנה.

אני מצהיר/ה כי בני / בתי בריאה ואין לו / לה מגבלה רפואית המונעת השתתפות בפעילויות הקייטנה מלבד המפורט מעלה באם קיימת מגבלה.

הריני לאשר בזאת את השתתפות בני / בתי בקייטנות החברה לתרבות ופנאי נס ציונה.

שם: \_\_\_\_\_ חתימה: \_\_\_\_\_ תאריך: \_\_\_\_\_

הצהרה חתומה יש לשלוח למרכז מידע בקריית התרבות לכתובת מייל: [info@ktnz.org.il](mailto:info@ktnz.org.il)