

**אישור הורים למסע שכבת ט'**

 **בגליל העליון תשע"ח**

קראתי את תוכן החוזר, ואני מודע לכלליו. בהתאם לזאת הריני מאשר לבני/בתי \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ מכיתה \_\_\_\_\_\_\_ לצאת למסע השנתי שייערך בתאריכים 21-22.02.2018 לאזור הגליל העליון.

* אני מאשר כי **אין / יש** לבני / בתי מגבלות רפואיות. (מחק את המיותר)
* במידה ויש, נא לפרט\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* בני/בתי נוטל/ת תרופות (ציין את שם בתרופה) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .

הנני מצהיר כי ככל וקיימת מגבלה רפואית או נטילת תרופה אין בה משום מניעה להשתתפות בני \בתי בפעילות.

**שם ההורה \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ חתימת ההורה \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ תאריך \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.**